Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 72-2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 41

FECHA: 08-02-2018

Señores: **FARMACIA ALLIENDE** RUT: **99.536.560-K**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **135** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **(72) 822434**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): DOMINIQUE VALERIA ALIAGA FARÍAS

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de la salud 2018

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
6	AEROSOLES ANTIMOSQUITOS REPELENTE REPELEX SPRAY	$ 3.880	$ 23.280
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE LA SALUD 2017	NETO	$ 23.280
		IVA	$ 4.423
	TOTAL		$ 27.703

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
Saldo Presupuestario: $ 7.400.742.-

SOLICITADO : FABIAN TOBAR SILVA
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS DE LABORATORIO