Municipalidad de Santa Cruz
DEPARTAMENTO DE SALUD
PLAZA DE ARMAS N° 242
Fono 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 224

FECHA: 05-10-2015

Señores: **LABORATORIO CHILE S.A.** RUT: **77.596.940-7**

Calle: **AVDA. MARATHON** N°: **1315** Ciudad: **ÑUÑOA**

Fono: **3655175_3655153**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4840	MELOXICAN 15 MG CAJA X 10 UNIDADES	$ 23	$ 111.320
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
		IVA	$ 21.151
		TOTAL	$ 132.471

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO : SRA. CLAUDIA CONTRERAS LETELIER
Q.F. CESFAM SANTA CRUZ

F. 150135