Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 274 B

FECHA: 05-11-2015

Señores: **OPKO CHILE S.A.** RUT: **76.669.630-9**

Calle: **AGUSTINAS, PISO 10** N°: **1040** Ciudad: **SANTIAGO CENTRO**

Fono: **2-8384400**

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
8500	SERTRALINA 50 MG(CAJA 500 COMPRIMIDOS)	$ 13	$ 110.500
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 20.995
		TOTAL	$ 131.495

FINANZAS

DIRECTOR

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MSU

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR : SRA. CLAUDIA CONTRERAS LETELIER
QF CESFAM SANTA CRUZ

Factura: 251203