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

ORDEN DE COMPRA

N° 001

FECHA: 11-01-2016

Señores: **GLOBAL PHARMA S.P.A.** RUT: **76.389.383-9**

Calle: **MACKENNA** N°: **1120** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **2-8384400**

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

el pedido que se indica con cargo a CESAM

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1000	HALOPERIDOL 5 MG X 1000	$ 57	$ 57.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CESAM		$ -
			$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 10.830
		TOTAL	$ 67.830

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CESAM

SOLICITADO POR : CLAUDIA CONTRERAS LETELIER
QF CESFAM SANTA CRUZ