Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Diego Portales N° 625
Fonofax 822541

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 39

FECHA: 20-02-2017

Señores: **BAYER S.A.** RUT: **91.537.000-4**

Calle: **Av. ANDRES BELLO N°2457** N°: **2457** Ciudad: **PROVIDENCIA**

Fono: **2-25208200**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
03	XARELTO 10MG CAJAS	$ 14.683	$ 44.049
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL	IVA 19%	$ 8.369
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 52.418

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

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOCIEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
Saldo Presupuestario: $ 28.919.537.-

SOLICITADO POR : CLAUDIA MORALES SOTELO
QUIMICO FARMACIA MUNICIPAL