

## MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

**Area de Salud Nro. 5 - Pelileo**

PELILEO - TUNGURAHUA

0005426

Pelileo, 30 de octubre ..... del 200<sup>8</sup> .....

Señor: ..RODDOME PHARMACEUTICAL S.A. ....

Por cuenta del Area de Salud Nro. 5 Pelileo, nos permitimos solicitar a Ud. el despacho de lo siguiente:


Para el registro de pago por compra de medicina

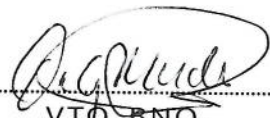
Descripción	Cantidad	Precio Unit	Total
CALCIO ORAL Tableta	15000	0,1400	2.100,00
<b>TOTAL</b>			<b>2.100,00</b>

**Son:** Dos mil cien 00/100 dólares

Le agradecemos por este servicio y nos suscribimos a las órdenes de Ud. (s)

Muy atentamente,


  
 .....
   
 RECIBI


  
 .....
   
 VTO. BNO.