Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
PLAZA DE ARMAS # 242
Fono 72-2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 347

FECHA 19-10-2017

Señores: **ETEX FARMACEUTICA LTDA** RUT: **78.026.330-K**

Calle: **Avda Andres Bello P 19 Edif. del Pacifico** N°: **268** Ciudad: **LAS CONDES**

Fono: **3829199**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): MATIAS GONZALEZ LOPEZ

el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal Primaria de Salud Municipal

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
6	ALENYS (SPRAY NASAL)	$ 5.500	$ 33.000
2	ELONTRIL XL 300MG (30 COMPRIMIDOS)	$ 9.360	$ 18.720
	Cotizacion: N°15913		
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA FARMACIA MUNICIPAL		
		NETO	$ 51.720
		IVA	$ 9.827
	TOTAL		$ 61.547

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

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI-X

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MSV

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Productos Farmacia Municipa
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
Saldo Presupuestario: $ 8.975.289.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO
DIRECTOR TÉCNICO FARMACIA MUNICIPAL