



Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
 Plaza de Armas #242
 Fono 72 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° **117**
 FECHA: **12-04-2018**

Señores: LABORATORIO SYNTHON CHILE LTDA.
Calle: EL CASTAÑO
Fono: 562 24990888

RUT: 76.032.097.-8
N°: 145 **Ciudad: LAMPA**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):
 el pedido que se indica con cargo a Farmacia Municipal
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

Flor Liz Aliaga Gomez

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	CELEDOX 200 MG 30 COMPRIMIDOS	\$ 3.835	\$ 38.350
11	SULIX 0.4 * 30 CAPSULAS	\$ 3.358	\$ 36.938
10	SULIX 0.4 * 60 CAPSULAS	\$ 4.140	\$ 41.400
		\$ -	-
		\$ -	-
		\$ -	-
		\$ -	-
		\$ -	-
		\$ -	-
		\$ -	-
		\$ -	-
		\$ -	-
		\$ -	-
NOTA EXPLICATIVA: Cargo Farmacia Municipal		\$ -	-
DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		\$ -	-
		NETO	\$ 116.688
		IVA	\$ 22.171
		TOTAL	\$ 138.859

FIRMA:
 ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS

DIRECTOR
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT. : FARMACIA MUNICIPAL
N° de cuenta presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
Saldo Presupuestario : 31.950.824.-

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO
QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MUNICIPAL