



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono: 72-2978896



ORDEN DE COMPRA

N° 141

FECHA 27-05-2019

Señores: **ETHON FARMACEUTICALS SPA**

RUT: 76.956.140-4

Calle: **SARGENTO BDO. CUEVAS**

N°: 21

Ciudad: **RANCAGUA**

Fono: **72- 2228746**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Carolina Carvajal Saavedra.
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto Farmacia Municipal 2019.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
18	CELECOXIB 200 MG * 30 CAPSULAS	\$ 1.950	\$ 35.100
11	FOLIFER * 30 CAPSULAS	\$ 5.070	\$ 55.770
6	SULIX 0,4 * 60 CAPSULAS	\$ 5.040	\$ 30.240
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		\$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		\$ -
		NETO	\$ 121.110
		IVA	\$ 23.011
		TOTAL	\$ 144.121

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS



ELVIRA DEL ROSARIO CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
Saldo Presupuestario: \$ 49.537.716

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO
QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MUNICIPAL "TU SANTA CRUZ"