



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

ORDEN DE COMPRA

N° 151
 FECHA: 07-06-2019

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): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	ALENYS SPRAY NASAL	\$ 5.500	\$ 22.000
3	BREXOTIDE 250/25 MCG INHALADOR	\$ 14.000	\$ 42.000
2	DEROXAT CR 25MG * 30 COMPRIMIDOS	\$ 15.000	\$ 30.000
4	FESEMA INHALADOR	\$ 2.700	\$ 10.800
	Cotizacion: N°3932643		
	NOTA EXPLICATIVA: FARMACIA MUNICIPAL		
	Despacho: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		
		NETO	\$ 104.800
		IVA	\$ 19.912
		TOTAL	\$ 124.712

FIRMA:


 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS




 MARIANA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal
 N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
 Saldo Presupuestario: \$ 38.063.632.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO
 QUIMICO FARMACEUTICO DE FARMACIA MUNICIPAL