

Municipalidad de Santa Cruz

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



ORDEN DE COMPRA

N° 02

FECHA: 04-01-2019

Señores: **ETEX FARMACEUTICA LTDA**
Calle: **Avda Andres Bello P 19 Edif. del Pacifico**
Fono: **3829199**

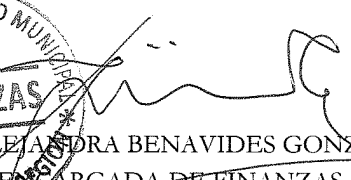
RUT: **78.026.330-K**
N°: **268** Ciudad: **LAS CONDES**

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

Flor Liz Aliaga Gomez

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|-------|---|--------------|-----------------|
| 12 | ALENYS SPRAY NASAL | \$ 5.500 | \$ 66.00 |
| 2 | FESEMA INHALADO | \$ 2.700 | \$ 5.40 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Cotizacion: N°3927311 | | |
| | | | |
| | | | |
| | NOTA EXPLICATIVA: FARMACIA MUNICIPAL | | |
| | | | |
| | | NETO | \$ 71.40 |
| | | IVA | \$ 13.50 |
| | | TOTAL | \$ 84.90 |

FIRMA:


 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
FINANZAS
 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
 CARGADA DE FINANZAS


 MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ
DIRECTOR
 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA 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: \$ 100.000.000.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO
QUIMICO FARMACEUTICO DE FARMACIA MUNICIPAL