

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



## ORDEN DE COMPRA

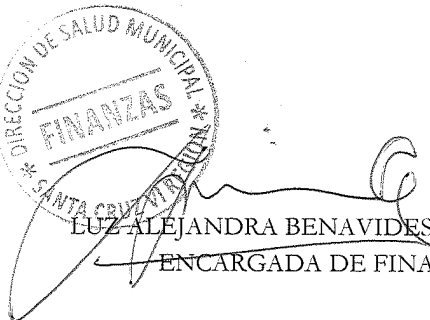
N° 255  
 FECHA: 03-09-2019

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): 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
8	ALENYS SPRAY NASAL	\$ 5.500	\$ 44.000
2	DEROXAT CR 25MG * 30 COMPRIMIDOS	\$ 15.000	\$ 30.000
			\$ -
			\$ -
	Cotizacion: N°3932834		
	<b>NOTA EXPLICATIVA: FARMACIA MUNICIPAL</b>		
	<b>Despacho: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.</b>		
		<b>NETO</b>	<b>\$ 74.000</b>
		<b>IVA</b>	<b>\$ 14.060</b>
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 88.060</b>

**FIRMA:**   
**LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ**  
 ENCARGADA DE FINANZAS

  
**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: \$ 6.294.283.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO  
 QUIMICO FARMACEUTICO DE FARMACIA MUNICIPAL