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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 258

FECHA 04-09-2019

Señores: **ETHON PHARMACEUTICALS 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): Flor Liz Aliaga Gomez

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
4	ARTROSOME C+D 10 GR * 30 SOBRES	$ 7.040	$ 28.160
13	ATORVASTATINA 20MG * 30 COMPRIMIDOS	$ 690	$ 8.970
12	CELECOXIB 200MG * 30 COMPRIMIDOS	$ 3.600	$ 43.200
10	CICLOBENZAPRINA 10MG * 20 COMPRIMIDOS	$ 409	$ 4.090
1	COAPROVEL 150/12,5MG * 28 COMPRIMIDOS	$ 14.667	$ 14.667
1	COAPROVEL 300/12,5MG * 28 COMPRIMIDOS	$ 12.488	$ 12.488
10	GLIBENCLAMIDA 5 MG * 60 COMPRIMIDOS	$ 505	$ 5.050
10	METFORMINA 850MG * 60 COMPRIMIDOS	$ 716	$ 7.160
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		$ -
		NETO	$ 123.785
		IVA	$ 23.519
		TOTAL	$ 147.304

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipa
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
Saldo Presupuestario : $ 6.294.283

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