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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 06

FECHA 10-01-2019

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): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto Farmacia Municipal 2018.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
13	AMLODIPINO 5 MG * 30 COMPRIMIDOS	$ 570	$ 7.41
4	ARTROSOME C+D 10MG * 30 SOBRE	$ 6.890	$ 27.56
10	PLAQUINOL 200MG * 30 COMPRIMIDO	$ 7.200	$ 72.00
1	MOVINOL 600MG *60MG	$ 9.104	$ 9.10
10	TRIMEBUTINO 100MG * 20 COMPRIMIDOS	$ 551	$ 5.51
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		$
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		$
		NETO	$ 121.584
		IVA	$ 23.101
		TOTAL	$ 144.685

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ REGION

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

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: $ 100.000.000

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