

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



## ORDEN DE COMPRA

N° 67  
 FECHA 14-03-2019

Señores: **ETHON FARMACEUTICALS SPA**  
 Calle: **SARGENTO BDO. CUEVAS**  
 Fono: **72- 2228746**

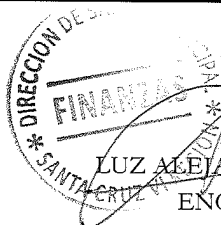
RUT: 76.956.140-4  
 N°: 21

Ciudad: **RANCAGUA**

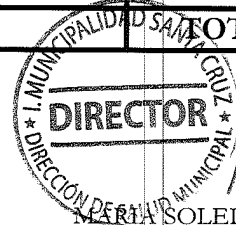
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez  
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto Farmacia Municipal 2019.

**Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.**

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	CELECOXIB 200MG * 30 CAPSULAS	1.950	19.500
10	FOLIFER * 30 CAPSULAS	5.070	50.700
10	SULIX 0.4 * 60 CAPSULAS	5.040	50.400
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
<b>NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL</b>			\$ -
<b>DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.</b>			\$ -
		<b>NETO</b>	\$ 120.600
		<b>IVA</b>	\$ 22.914
		<b>TOTAL</b>	\$ 143.514



FIRMA: *[Signature]*  
 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ  
 ENCARGADA DE FINANZAS



*[Signature]*  
 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: \$ 79.351.742

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