



Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896



ORDEN DE COMPRA

N° 193

FECHA: 06-08-2020

Señores: **FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA**

RUT: **76.830.090-9**

Calle: **CALLE LUIS ALBERTO CRUZ**

N°: **1165**

Ciudad: **RENCA, SANTIAGO**

Fono: **2-26639300**

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
36	PREGABALINA 75MG *30 COMPRIMIDOS	\$ 3.400	\$ 122.400
4	ISOSORBIDA 10 MG * 60 COMPRIMIDOS	\$ 999	\$ 3.996
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal	NETO	\$ 126.396
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.	IVA	\$ 24.015
		TOTAL	\$ 150.411

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS (S)



MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa P.P.T.T.: Programa Farmacia Municipal .

N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017

Saldo Preupuestario : \$ 58.614.554.-

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELLO

Q.F. FARMACIA MUNICIPAL TU SANTA CRUZ