



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896



ORDEN DE COMPRA

N° 228

FECHA: 14-09-2020

Señores: **CARIBEAN PHARMA LTDA**

RUT: **76.830.090-9**

Calle: **AV. AMERICO VESPUCCIO**

N°: **1385**

Ciudad: **QUILICURA**

Fono: **562 6639300**

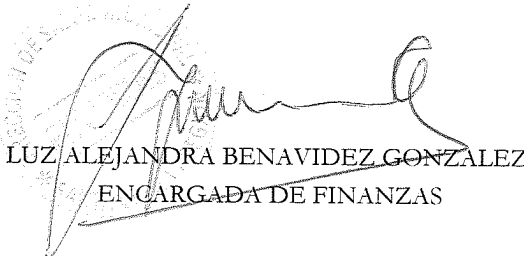
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Victoria Caballieri Huenchullan

el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal


Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
6	CARDEVILOL 6,25MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 1.288	\$ 7.728
6	GLEMAZ 4MG (30 CAPSULAS)	\$ 7.900	\$ 47.400
1	IRBEVITAE 150 MG (28 COMPRIMIDOS)	\$ 9.967	\$ 9.967
4	ISOSORBIDA DINITRATO 10 MG (60 COMPRIMIDOS)	\$ 1.081	\$ 4.324
36	MELATONINA 3MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 1.200	\$ 43.200
2	MONOPACK 20MG (30 CAPSULAS)	\$ 4.620	\$ 9.240
1	T4 BAGO 100 MCG (100 COMPRIMIDOS)	\$ 4.890	\$ 4.890
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal	NETO	\$ 126.749
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.	IVA	\$ 24.082
		TOTAL	\$ 150.831

FIRMA:


LUZ ALEJANDRA BENAVIDEZ GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS




MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal .

N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017

Saldo Presupuestario: \$25.578.802.-

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO

Q.F. FARMACIA MUNICIPAL T° SANTA CRUZ

