



Municipalidad de Santa Cruz  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
PLAZA DE ARMAS N° 242  
Fono 2978896



## ORDEN DE COMPRA

N° 260  
FECHA: 26-10-2020

Señores: **LABORATORIO CHILE S.A.**  
Calle: **AVDA. MARATHON**  
Fono: **3655175\_3655153**

RUT: **77.596.940-7**  
N°: **1315** Ciudad: **ÑUÑO A**

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

el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal Tu Santa Cruz

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
30	ATORVASTATINA 10MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 540	\$ 16.200
10	AZITROMICINA 500MG (6 COMPRIMIDOS)	\$ 800	\$ 8.000
20	CARVEDILOL 12.5MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 760	\$ 15.200
30	CIPROFLOXACINO 500MG (6 COMPRIMIDOS)	\$ 320	\$ 9.600
16	DOMPERIDONA 10MG	\$ 485	\$ 7.760
20	ESPIRONOLACTONA 25MG (20 COMPRIMIDOS)	\$ 480	\$ 9.600
10	FAMOTIDINA 40MG (10 CAPSULAS)	\$ 198	\$ 1.980
10	FLUCONAZOL 150MG (2 COMPRIMIDOS)	\$ 740	\$ 7.400
30	LOSARTAN 50MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 450	\$ 13.500
20	OMEPRAZOL 20MG (30 CAPSULAS)	\$ 520	\$ 10.400
16	PARACETAMOL 500MG (16 COMPRIMIDOS)	\$ 150	\$ 2.400
4	PENTOXIFILINA 400MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 2.715	\$ 10.860
20	PREDNISONA 5MG (20 COMPRIMIDOS)	\$ 270	\$ 5.400
20	SERTRALINA 50MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 410	\$ 8.200
	<b>NOTA EXPLICATIVA: Programa Farmacia Municipal</b>	<b>NETO</b>	\$ 126.500
	<b>DESPACHO: Plaza de Armas # 242, Santa Cruz.</b>	<b>I.V.A.</b>	\$ 24.035
		<b>TOTAL</b>	\$ 150.535

FIRMA:

URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



MARÍA VICTORIA CABALLIERI HUENCHULLAN  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Farmacia Municipal

N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017.

Saldo Presupuestaria : \$ 21.185.001.-

SOLICITADO : CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO

Q.F FARMACIA MUNICIPAL SANTA CRUZ

REFERENCIA : MEMO N°226