



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



ORDEN DE COMPRA

N° 261
FECHA 26-10-2020


Señores: **ETHON PHARMACEUTICALS**
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): María Victoria Caballieri Huenchullan
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto Farmacia Municipal 2020.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	COAPROVEL 300/12.5 MG (28 COMPRIMIDOS)	\$ 19.338	\$ 19.338
23	ESCITALOPRAM 10MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 1.410	\$ 32.430
4	GLEMAZ 4MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 7.796	\$ 31.184
20	PICLOKARE 75MG (28 COMPRIMIDOS)	\$ 2.186	\$ 43.720
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		\$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		\$ -
		NETO	\$ 126.672
		IVA	\$ 24.068
		TOTAL	\$ 150.740

FIRMA: 
URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES


DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal.
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
Saldo Presupuestario : \$ 21.185.001.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO
QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MUNICIPAL "TU SANTA CRUZ"
REFERENCIA : MEMO N° 227