



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



ORDEN DE COMPRA

N° 314
FECHA: 09-12-2020

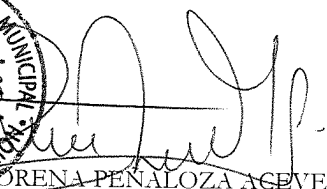
Señores: **LABORATORIO CHILE S.A.**
Calle: **AVDA. MARATHON**
Fono: **3655175_3655153**


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
20	ATORVASTATINA 10MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 540	\$ 10.800
30	ATORVASTATINA 20 MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 540	\$ 16.200
20	CICLOBENZAPRINA 10MG (20 COMPRIMIDOS)	\$ 360	\$ 7.200
16	CIPROFLOXACINO 500MG (6 COMPRIMIDOS)	\$ 320	\$ 5.120
20	ESPIRONOLACTONA 25MG (20 COMPRIMIDOS)	\$ 480	\$ 9.600
10	FAMOTIDINA 40MG (10 CAPSULAS)	\$ 198	\$ 1.980
20	FLUCONAZOL 150MG (2 COMPRIMIDOS)	\$ 740	\$ 14.800
10	FUROSEMIDA 40MG (12 COMPRIMIDOS)	\$ 170	\$ 1.700
15	LANSOPRAZOL 30MG (30 CAPSULAS)	\$ 650	\$ 9.750
10	METFORMINA 850MG (60 COMPRIMIDOS)	\$ 840	\$ 8.400
20	OMEPRAZOL 20MG (30 CAPSULAS)	\$ 520	\$ 10.400
3	PENTOXIFILINA 400MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 2.715	\$ 8.145
10	PREDNISONA 20MG (20 COMPRIMIDOS)	\$ 960	\$ 9.600
4	TIAMINA 10MG (40 COMPRIMIDOS)	\$ 1.650	\$ 6.600
20	SERTRALINA 50MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 410	\$ 8.200
	NOTA EXPLICATIVA: Programa Farmacia Municipal	NETO	\$ 128.495
	DESPACHO: Plaza de Armas # 242, Santa Cruz.	I.V.A.	\$ 24.414
		TOTAL	\$ 152.909

FIRMA:


LORENA PENALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES


MARI A SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Farmacia Municipal
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017.
Saldo Presupuestaria : \$ 26.385.094.-

SOLICITADO : CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO
Q.F FARMACIA MUNICIPAL SANTA CRUZ
REFERENCIA : MEMO N°258