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

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

**N°** 172

**FECHA:** 27-09-2021

**Señores:** **LABORATORIO CHILE S.A.** RUT: **77.596.940-7**
**Calle:** **AVDA. MARATHON** **N°:** **1315** **Ciudad: ÑUÑOA**
**Fono:** **3655175_3655153**

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 |
|---|---|---|---|
| 6 | AZITROMICINA 500MG (6 COMPRIMIDOS) | $ 1.080 | $ 6.480 |
| 31 | BISOPROLOL 2.5MG (30 COMPRIMIDOS) | $ 2.650 | $ 82.150 |
| 6 | CARBAMAZEPINA 200MG ( 20 COMPRIMIDOS ) | $ 680 | $ 4.080 |
| 6 | FLUCONAZOL 150MG (2 COMPRIMIDOS) | $ 671 | $ 4.026 |
| 2 | GEMFIBROZILO 600MG (30 COMPRIMIDOS) | $ 1.970 | $ 3.940 |
| 6 | GLIBENCLAMIDA 5MG (60 COMPRIMIDOS) | $ 389 | $ 2.334 |
| 11 | METFORMINA 850 MG (60 COMPRIMIDOS) | $ 890 | $ 9.790 |
| 10 | OMEPRAZOL 20MG (30 CAPSULAS ) | $ 570 | $ 5.700 |
| 20 | PARACETAMOL 500 MG (16 COMPRIMIDOS ) | $ 160 | $ 3.200 |
| 1 | TERBINAFINA 250MG (28 COMPRIMIDOS) | $ 3.600 | $ 3.600 |
| 10 | TRAMADOL 100/10ML (GOTAS) | $ 720 | $ 7.200 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **NOTA EXPLICATIVA: Programa Farmacia Municipal** | **NETO** | $ 132.500 |
| | **DESPACHO: Plaza de Armas # 242, Santa Cruz.** | **I.V.A.** | $ 25.175 |
| | | **TOTAL** | $ 157.675 |

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

**FIRMA:** URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**Nombre de Programa PP.TT.: Farmacia Municipal**
**N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017.**
**Saldo Presupuestario: $ 24.668.510.-**

**SOLICITADO : CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO**
**Q.F FARMACIA MUNICIPAL SANTA CRUZ**
**MEMO : N°169**