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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 203

FECHA: 27-10-2021

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	ALFADOXIN 4MG * 30 COMPRIMIDOS	$ 2.680	$ 16.080
30	ATORVASTATINA 10MG * 30 COMPRIMIDOS	$ 395	$ 11.850
10	AZITROMICINA 500MG *6 COMPRIMIDOS	$ 1.080	$ 10.800
12	CARVEDILOL 12.5MG * 30 COMPRIMIDOS)	$ 770	$ 9.240
15	CIPROFLOXACINO 500MG * 6 COMPRIMIDOS	$ 350	$ 5.250
14	FLUCONAZOL 150MG * 2 COMPRIMIDOS	$ 470	$ 6.580
40	FUROSEMIDA 40MG * 12 COMPRIMIDOS	$ 175	$ 7.000
4	DOXICICLINA 100MG * 10 COMPRIMIDOS	$ 1.890	$ 7.560
6	KITADOL 1000MG * 18 COMPRIMIDOS	$ 3.039	$ 18.234
10	LOPERAMIDA 2MG * 6 COMPRIMIDOS	$ 175	$ 1.750
30	OMEPRAZOL 20MG * 30 CAPSULAS	$ 570	$ 17.100
4	TERBINAFINA 250MG *28 COMPRIMIDOS	$ 3.600	$ 14.400
4	TIAMINA 10MG * 40 COMPRIMIDOS	$ 1.790	$ 7.160
	NOTA EXPLICATIVA: Programa Farmacia Municipal	**NETO**	$ 133.004
	DESPACHO: Plaza de Armas # 242, Santa Cruz.	**I.V.A.**	$ 25.271
		TOTAL	$ 158.275

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Farmacia Municipal
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017.
Saldo Presupuestario: $ 2.657.394.-

SOLICITADO : CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO
Q.F FARMACIA MUNICIPAL SANTA CRUZ
MEMO : N°186