



Municipalidad de Santa Cruz  
 Departamento de Salud  
 Plaza de Armas N° 242  
 Fono 722978896



# ORDEN DE COMPRA

N° 34

FECHA: 23-02-2023

Señores: **LAB. NATURAL FUCHSLOCHER (FNL)**

RUT: **76.160.163-6**

Calle: **AVDA EL RETIRO**

N°: **1265**

Ciudad: **RENCA/STGO**

Fono: **2-25255179 - 999989579**


Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):

María Victoria Caballieri Huenchullan

el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal


*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
20	COLAGENO 300G ( TARRO )	\$ 5.500	\$ 110.000
15	OMEGA 3 ( 60 CAPSULAS )	\$ 3.100	\$ 46.500
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal</b>	<b>NETO</b>	\$ 156.500
	<b>DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.</b>	<b>IVA</b>	\$ 29.735
		<b>TOTAL</b>	\$ 186.235

FIRMA:  ADRIANA CATALINA CANSECO  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM (S)

  
 PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES  
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA



  
 MARIA ISABEL LOBOS DONOSO  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL DSM (S)

Nombre Cuenta Presupuestaria.: Programa Farmacia Municipal .  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017  
 Saldo Presupuestario : \$ 269.598.311.-

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO  
 Q.F. FARMACIA MUNICIPAL TU SANTA CRUZ  
 REFERENCIA : MEMO N° 29  
 MCH