



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 PLAZA DE ARMAS # 242
 Fono 72-2978896



ORDEN DE COMPRA

N° 17

FECHA: 15-01-2018

Señores: **ETEX FARMACEUTICA LTDA**
 Calle: Avda Andres Bello P 19 Edif. del Pacifico
 Fono: 3829199

RUT: 78.026.330-K

N°: 268 Ciudad: LAS CONDES

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):
 el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal

ELÍAS NAVARRO LATAPIAT

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	BREXOTIDE 250/25 MCG (INHALADOR	\$ 14.000	\$ 42.000
2	ELONTRIL XL 300MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 9.360	\$ 18.720
	Cotizacion: N°17588; 17589		
	NOTA EXPLICATIVA: FARMACIA MUNICIPAL		
		NETO	\$ 60.720
		IVA	\$ 11.537
		TOTAL	\$ 72.257

FIRMA:



LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZÁLEZ
 JEFA DE FINANZAS



MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Productos Farmacia Municipal
 N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
 Saldo Presupuestario: \$ 60.000.000.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO
 DIRECTOR TÉCNICO FARMACIA MUNICIPAL