



Municipalidad de Santa Cruz

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



## ORDEN DE COMPRA

N° 303

FECHA: 17-08-2018

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  
*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

Flor Liz Aliaga Gomez

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	ALENYS SPRAY NASAL	\$ 5.500	\$ 55.000
4	FESEMA INHALADOR	\$ 2.700	\$ 10.800
	Cotizacion: N°20379		
	NOTA EXPLICATIVA: FARMACIA MUNICIPAL		
		NETO	\$ 65.800
		IVA	\$ 12.502
		TOTAL	\$ 78.302

FIRMA:



FLOR LIZ ALIAGA GOMEZ  
ENCARGADA DE FINANZAS



FLOR LIZ ALIAGA GOMEZ  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal  
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017  
Saldo Presupuestario: \$ 2.602.441.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO  
QUIMICO FARMACEUTICO DE FARMACIA MUNICIPAL