Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono:72-2978896

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 367
FECHA 02-10-2018

Señores: **ETHON FARMACEUTICALS SPA** RUT: **76.956.140-4**
Calle: **SARGENTO BDO. CUEVAS** N°: **21** Ciudad: **RANCAGUA**
Fono: **72- 2228746**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto Farmacia Municipal 2018.
***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | COAPROVEL 150/12,5MG * 28 COMPRIMIDOS | $ 14.667 | $ 14.667 |
| 6 | LANTUS SOLOSTAR JERINGAS | $ 15.900 | $ 95.400 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA:** PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL | | $ - |
| | **DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.** | | $ - |
| | | **NETO** | $ 110.067 |
| | | **IVA** | $ 20.913 |
| | | **TOTAL** | $ 130.980 |

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

**FIRMA:** LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipa**
**N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017**
**Saldo Presupuestario: $ 20.054.230.**

**SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO**
**QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MUNICIPAL "TU SANTA CRUZ"**