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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 159

FECHA 14-06-2019

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 2019.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
11	ARTROSOME C+D 10 GR * 30 SOBRES	$ 7.040	$ 77.440
2	COAPROVEL 150/12,5MG * 28 COMPRIMIDOS	$ 14.667	$ 29.334
1	COAPROVEL 300/12,5MG * 28 COMPRIMIDOS	$ 12.488	$ 12.488
2	MELATONINA 3MG * 30 COMPRIMIDOS	$ 1.400	$ 2.800
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		$ -
		NETO	$ 122.062
		IVA	$ 23.192
		TOTAL	$ 145.254

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECCION DE SALUD * DIRECTOR

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 : $ 38.063.632

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