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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 199

FECHA **17-07-2019**

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): María Carolina Carvajal Saavedra.

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
20	AMLODIPINO 5MG *30 COMPRIMIDOS	$ 357	$ 7.140
6	ARTROSOME C+D 10 GR * 30 SOBRES	$ 6.890	$ 41.340
3	COAPROVEL 300/12,5MG * 28 COMPRIMIDOS	$ 12.488	$ 37.464
19	MELATONINA 3MG * 30 COMPRIMIDOS	$ 1.390	$ 26.410
20	TRIMIBUTINO 100MG * 20 COMPRIMIDOS	$ 551	$ 11.020
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		$ -
		NETO	$ 123.374
		IVA	$ 23.441
		TOTAL	$ 146.815

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 : $ 27.199.634.

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