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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 298

FECHA 10-10-2019

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
10	AMLODIPINO 5MG *30 COMPRIMIDOS	$ 450	$ 4.500
7	ARTROSOME C+D 10 GR * 30 SOBRES	$ 7.040	$ 49.280
13	CELECOXIB 200 MG * 30 COMPRIMIDOS	$ 3.600	$ 46.800
3	LEVETIRACETAM 500MG * 30 COMPRIMIDOS	$ 4.510	$ 13.530
11	TRIMEBUTINO 100MG * 20 COMPRIMIDOS	$ 530	$ 5.830
7	CLOBETASOL 0,05% CREMA	$ 546	$ 3.822
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		$ -
		NETO	$ 123.762
		IVA	$ 23.515
		TOTAL	$ 147.277

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS

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 : $ 29.025.874.

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