



Municipalidad de Santa Cruz

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



ORDEN DE COMPRA

N° 122
FECHA 18-05-2020

Señores: **ETHON FARMACEUTICALS SPA**
Calle: **SARGENTO BDO. CUEVAS**
Fono: **72- 2228746**

RUT: 76.956.140-4

N°: 21

Ciudad: RANCAGUA

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto Farmacia Municipal 2020.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
12	ARTROSOME C+D 10 GR * 30 SOBRES	\$ 6.890	\$ 82.680
8	DESLORATADINA 5 MG X 30 COMPRIMIDOS	\$ 960	\$ 7.680
9	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 20 COMPRIMIDOS	\$ 590	\$ 5.310
2	FOLIFER X 30 CAPSULAS	\$ 5.070	\$ 10.140
1	IRBESARTAN 150 MG X 28 COMPRIMIDOS	\$ 9.500	\$ 9.500
8	MELATONINA 3 MG X 30 COMPRIMIDOS	\$ 1.390	\$ 11.120
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		\$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		\$ -
		NETO	\$ 126.430
		IVA	\$ 24.022
		TOTAL	\$ 150.452

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal.
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017

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