



Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896



ORDEN DE COMPRA

N° 147
FECHA: 11-06-2020

Señores: **FARMACEUTICA CARIBBEAN LTDA.**
Calle: **AV. AMERICO VESPUCIO**
Fono: **930232**

RUT: **76.830.090-9**
N°: **1385** Ciudad: **QUILICURA**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
8	ATORVASTATINA 20 MG X 30 COMPRIMIDOS	\$ 714	\$ 5.712
4	CLOBETASOL 0,05% TUBO	\$ 643	\$ 2.572
15	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 COMPRIMIDOS	\$ 2.560	\$ 38.400
2	GLEMAZ 4 MG X 30 CAPSULAS	\$ 7.200	\$ 14.400
1	ISORBIDE 10 MG X 60 COMPRIMIDOS	\$ 999	\$ 999
6	LACTULOSA JARABE	\$ 2.030	\$ 12.180
10	LALERGIC 5MG * 30 COMPRIMIDOS	\$ 1.490	\$ 14.900
9	MELATONINA 3MG * 30 COMPRIMIDOS	\$ 1.260	\$ 11.340
4	OTEX SOL. OTICA	\$ 6.527	\$ 26.108
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal	NETO	\$ 126.611
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.	IVA	\$ 24.056
		TOTAL	\$ 150.667

FIRMA:



ALEXANDRA BENAVIDEZ GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS



MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal .

N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO
Q.F. FARMACIA MUNICIPAL TU SANTA CRUZ