



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
PLAZA DE ARMAS # 242
Fono 72-2978896



ORDEN DE COMPRA

N° 16

FECHA: 21-01-2020

Señores: **ETEX FARMACEUTICA LTDA**

RUT: **78.026.330-K**

Calle: **Avda Andres Bello P 19 Edif. del Pacifico**

N°: **268**

Ciudad: **LAS CONDES**

Fono: **3829199**

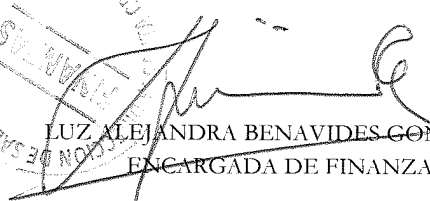
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|-------|---|--------------|-------------------|
| 4 | ALENYS SPRAY NASAL | \$ 5.500 | \$ 22.000 |
| 1 | BREXOTIDE 125/25MCG *INHALADOR | \$ 12.000 | \$ 12.000 |
| 2 | BREXOTIDE 250/25MCG *INHALADOR | \$ 14.000 | \$ 28.000 |
| 1 | ELONTRIL XL 150MG *30 COMPRIMIDOS | \$ 12.800 | \$ 12.800 |
| 3 | ELONTRIL XL 300MG *30 COMPRIMIDOS | \$ 12.800 | \$ 38.400 |
| | | | |
| | Cotizacion: N°3933941 | | |
| | | | |
| | | | |
| | NOTA EXPLICATIVA: FARMACIA MUNICIPAL | | |
| | Despacho: Plaza de Armas #242, Santa Cruz. | | |
| | | NETO | \$ 113.200 |
| | | IVA | \$ 21.508 |
| | | TOTAL | \$ 134.708 |

FIRMA:


LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS



ARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal

N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017

Saldo Presupuestario: \$ 92.000.000.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO

QUIMICO FARMACEUTICO DE FARMACIA MUNICIPAL