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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 182
FECHA 27-07-2020

Señores: **ETHON FARMACEUTICALS** 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 Victoria Caballieri Huenchullan
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
11	ARTROSOME C+D 10 GR * 30 SOBRES	$ 8.436	$ 92.796
2	COAPROVEL 300/12.5MG * 28 COMPRIMIDOS	$ 14.465	$ 28.930
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		$ -
		NETO	$ 121.726
		IVA	$ 23.128
		TOTAL	$ 144.854

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ * VI REGION * FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL * DIRECTOR

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS (S)

MARIA 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 : $ 63.336.751.-.

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