



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



ORDEN DE COMPRA

N° **209**
 FECHA: **19-08-2020**

Señores: FARMACEUTICA CARIBEAN 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
1	ACTIGERON 500MG * 30 COMPRIMIDOS	\$ 13.500	\$ 13.500
7	NEOHYSTICLAR 5MG * 30 COMPRIMIDOS	\$ 990	\$ 6.930
6	PICLOKARE 75MG * 28 COMPRIMIDOS	\$ 2.300	\$ 13.800
32	PREGALIN 75MG * 30 COMPRIMIDOS	\$ 2.600	\$ 83.200
2	PREGALIN 150MG * 30 COMPRIMIDOS	\$ 4.500	\$ 9.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal	NETO	\$ 126.430
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.	IVA	\$ 24.022
		TOTAL	\$ 150.452

FIRMA:
 LUZ ALEJANDRA 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
Saldo Presupuestario: \$41.858.461

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