



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



ORDEN DE COMPRA

N° 259
FECHA: 26-10-2020

Señores: **FARMACEUTICA CARIBBEAN LIMITADA** RUT: **76.830.090-9**
Calle: **CALLE LUIS ALBERTO CRUZ** N°: **1165** Ciudad: **RENCA, SANTIAGO**
Fono: **2-26639300**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Victoria Caballieri Huenchullan
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 (20 COMPRIMIDOS)	\$ 13.500	\$ 13.500
4	AMIODARONA 200 MG (20 COMPRIMIDOS)	\$ 2.030	\$ 8.120
4	BREVEX (20 COMPRIMIDOS)	\$ 3.700	\$ 14.800
2	IRBEVITAE 150MG (28 COMPRIMIDOS)	\$ 9.967	\$ 19.934
12	LACTULOSA JARABE	\$ 2.150	\$ 25.800
30	LOSARTAN 50MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 630	\$ 18.900
22	NEOHYSTICLAR 5MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 1.150	\$ 25.300
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal	NETO	\$ 126.354
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.	IVA	\$ 24.007
		TOTAL	\$ 150.361



FIRMA: URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



ROSALBA 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 Preupuestario : \$ 21.185.001.-

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO
Q.F. FARMACIA MUNICIPAL TU SANTA CRUZ
REFERENCIA : MEMO N° 225