



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 31

FECHA: 07-02-2020

Señores: **ETEX FARMACEUTICA LTDA**
 Calle: **Avda Andres Bello P 19 Edif. del Pacifico**
 Fono: **3829199**

RUT: **78.026.330-K**
 N°: **268** Ciudad: **LAS CONDES**

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	BREXOTIDE 125/25MCG *INHALADOR	\$ 12.000	\$ 12.000
6	BREXOTIDE 250/25MCG *INHALADOR	\$ 14.000	\$ 84.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	Cotizacion: N°3933941		
	NOTA EXPLICATIVA: FARMACIA MUNICIPAL		
	Despacho: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		
		NETO	\$ 96.000
		IVA	\$ 18.240
		TOTAL	\$ 114.240

FIRMA:


 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS




 ELVIRA DE LOS ROSARIO CASTILLO CASTRO
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal
 N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
 Saldo Presupuestario: \$ 79.801.126.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO
 QUIMICO FARMACEUTICO DE FARMACIA MUNICIPAL