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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 319

FECHA 15-12-2020

Señores: **ETHON PHARMACEUTICALS** 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
1	COAPROVEL 150/12.5MG (28 COMPRIMIDOS)	$ 14.961	$ 14.961
2	COAPROVEL 300/12.5MG (28 COMPRIMIDOS)	$ 20.193	$ 40.386
40	ESCITALOPRAM 10MG (3O COMPRIMIDOS)	$ 1.533	$ 61.320
6	FLUNARIZINA 5MG (30 COMPRIMIDOS)	$ 1.928	$ 11.568
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		$ -
		NETO	$ 128.235
		IVA	$ 24.365
		TOTAL	$ 152.600

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

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 : $ 24.039.315.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO
QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MUNICIPAL "TU SANTA CRUZ"
REFERENCIA : MEMO N° 260