

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



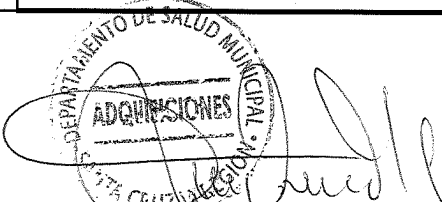
ORDEN DE COMPRA

N° 320
 FECHA: 15-12-2020

Señores: **CARIBEAN PHARMA LTDA** RUT: **76.830.090-9**
 Calle: **AV. AMERICO VESPUCIO** N°: **1385** Ciudad: **QUILICURA**
 Fono: **562 6639300**

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
30	AMLODIPINO 5MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 432	\$ 12.960
2	BRIMOPRESS (SOL OFTALMICA)	\$ 7.100	\$ 14.200
108	LOSARTAN 50MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 550	\$ 59.400
15	QUETIAPINA 25MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 645	\$ 9.675
15	QUETIAPINA 100MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 2.150	\$ 32.250
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal	NETO	\$ 128.485
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.	IVA	\$ 24.412
		TOTAL	\$ 152.897

FIRMA: 
 URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
 ENCARGADA ADQUISICIONES


 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL
 CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal .
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
 Saldo Presupuestario: \$24.039.315.-

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO
 Q.F. FARMACIA MUNICIPAL TU SANTA CRUZ
 MEMO : 261