



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



## ORDEN DE COMPRA

N° 71  
 FECHA: 17-03-2020

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
2	BREXOTIDE 125/25MCG *INHALADOR	\$ 12.000	\$ 24.000
1	ELONTRIL XL 150MG * 30 COMPRIMIDOS	\$ 12.800	\$ 12.800
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	Cotizacion: N°3933941		
	<b>NOTA EXPLICATIVA: FARMACIA MUNICIPAL</b>		
	<b>Despacho: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.</b>		
		<b>NETO</b>	<b>\$ 36.800</b>
		<b>IVA</b>	<b>\$ 6.992</b>
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 43.792</b>

FIRMA:

**LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ**  
 ENCARGADA DE FINANZAS

**ELVIR LUJÁN DEL 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: \$ 58.558.640.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO  
 QUIMICO FARMACEUTICO DE FARMACIA MUNICIPAL