



Municipalidad de Santa Cruz

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



# ORDEN DE COMPRA

N° 99

FECHA 16-04-2020

Señores: **ETHON FARMACEUTICALS SPA**  
Calle: **SARGENTO BDO. CUEVAS**  
Fono: **72- 2228746**

RUT: 76.956.140-4

N°: 21

Ciudad: RANCAGUA

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Escobar Saavedra

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
12	ARTROSOME C+D 10 GR * 30 SOBRES	\$ 7.040	\$ 84.480
8	NEO ALLEDRYL 5 MG * 30 COMPRIMIDOS	\$ 1.840	\$ 14.720
8	ESPIRONOLACTONA 25MG * 20 COMPRIMIDOS	\$ 664	\$ 5.312
2	LEVETIRACETAM 500MG *30 COMPRIMIDOS	\$ 4.510	\$ 9.020
8	MELATONINA 3MG *30 COMPRIMIDOS	\$ 1.556	\$ 12.448
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
	<b>NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL</b>		\$
	<b>DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.</b>		\$
		<b>NETO</b>	\$ 125.980
		<b>IVA</b>	\$ 23.930
		<b>TOTAL</b>	\$ 149.910

FIRMA:

**LUZ A. BENAVIDES GONZALEZ**  
 ENCARGADA DE FINANZAS

**MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ**  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal.

N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO  
QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MUNICIPAL "TU SANTA CRUZ"