



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




## ORDEN DE COMPRA

N° 11  
 FECHA: 21-01-2021

Señores: **FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA** RUT: **76.830.090-9**  
 Calle: **CALLE LUIS ALBERTO CRUZ** N°: **1165** Ciudad: **RENCA/STGO**  
 Fono: **2-26639300**

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
1	ACTIGERON (30 CAPSULAS ))	\$ 13.500	\$ 13.500
13	AGREPLAT 75MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 1.715	\$ 22.295
4	BREVEX (20 COMPRIMIDOS)	\$ 3.700	\$ 14.800
3	GLEMAZ 4MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 7.000	\$ 21.000
4	ISOSORBIDE 10MG (60 COMPRIMIDOS)	\$ 1.081	\$ 4.324
2	LACTULOSA (JARABE)	\$ 2.150	\$ 4.300
2	MONOPACK 20MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 4.620	\$ 9.240
6	QUETIAPINA 100MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 2.150	\$ 12.900
2	TALOF POEN (SOL. OFTALMICA)	\$ 7.298	\$ 14.596
10	TRIMEBUTINO 100MG (20 COMPRIMIDOS)	\$ 506	\$ 5.060
2	VALSARTAN 80MG (30 COMPRIMIDOS)	3200	\$ 6.400
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal</b>	<b>NETO</b>	\$ 128.415
	<b>DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.</b>	<b>IVA</b>	\$ 24.399
		<b>TOTAL</b>	\$ 152.814

FIRMA:   
 URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES

  
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal .  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017  
 Saldo Preupuestario : \$ 150.000.000.-

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO  
 Q.F. FARMACIA MUNICIPAL TU SANTA CRUZ  
 REFERENCIA : MEMO N° 19