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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 12

FECHA: 21-01-2021

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 2021.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	COAPROVEL 150/12.5MG (28 COMPRIMIDOS)	$ 14.961	$ 14.961
60	ESCITALOPRAM 10MG (3O COMPRIMIDOS)	$ 1.533	$ 91.980
2	FLUNARIZINA 5MG (30 COMPRIMIDOS)	$ 1.989	$ 3.978
22	QUETIAPINA 25MG (30 COMPRIMIDOS)	$ 776	$ 17.072
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		$ -
		NETO	$ 127.991
		IVA	$ 24.318
		TOTAL	$ 152.309

FIRMA:

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARISOL EDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal.
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
Saldo Presupuestario : $ 150.000.000.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO
QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MUNICIPAL "TU SANTA CRUZ"
REFERENCIA : MEMO N° 20