



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



ORDEN DE COMPRA

N° 234
FECHA: 29-11-2021

Señores: **CARIBEAN PHARMA LIMITADA**
Calle: **CALLE LUIS ALBERTO CRUZ**
Fono: **2-26639300**

RUT: **76.830.090-9**
N°: **1165** Ciudad: **RENCA/STGO**

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
6	ALOPURINOL 100MG * 20 COMPRIMIDOS	\$ 547	\$ 3.282
15	CELECOXIB 200MG *30 COMPRIMIDOS	\$ 1.890	\$ 28.350
1	DIONDEL 100 *50 COMPRIMIDOS	\$ 24.998	\$ 24.998
3	IRAZEM 15MG *30 COMPRIMIDOS)	\$ 6.999	\$ 20.997
6	ISOSORBIDE 10MG * 50 COMPRIMIDOS	\$ 1.081	\$ 6.486
2	IZQUELIUM 4MG *30 COMPRIMIDOS	\$ 3.259	\$ 6.518
13	SERTRALINA 50MG * 30 COMPRIMIDOS	\$ 699	\$ 9.087
2	SPASMEX *30 COMPRIMIDOS	\$ 17.500	\$ 35.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal	NETO	\$ 134.718
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.	IVA	\$ 25.596
		TOTAL	\$ 160.314

FIRMA:

LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE ADQUISICIONES (S)

DIRECTOR
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal .
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
Saldo Presupuestario : \$ 1.180.022.-

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO
Q.F. FARMACIA MUNICIPAL TU SANTA CRUZ
REFERENCIA : MEMO N° 205