

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



ORDEN DE COMPRA

N° 30

FECHA: 19-02-2021

Señores: **ETHON PHARMACEUTICALS**
 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): 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
9	FLUNARIZINA 5MG (30 COMPRIMIDOS)	\$	1.989	\$ 17.901
8	GLEMAZ 4MG (30 COMPRIMIDOS)	\$	7.846	\$ 62.768
16	QUETIAPINA 25MG (30 COMPRIMIDOS)	\$	735	\$ 11.760
10	QUETIAPINA 100MG (30 COMPRIMIDOS)	\$	2.754	\$ 27.540
15	TRIMEBUTINA 100MG (20 COMPRIMIDOS)	\$	580	\$ 8.700
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL			\$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.			\$ -
			NETO	\$ 128.669
			IVA	\$ 24.447
			TOTAL	\$ 153.116

FIRMA: 
 URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES


 CLAUDIA MORALES SOTELO VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal.
 N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
 Saldo Presupuestario : \$ 124.973.023.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO
 QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MUNICIPAL "TU SANTA CRUZ"
 REFERENCIA : MEMO N° 34