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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 50

FECHA: 19-03-2021

Señores: **PHARMAXPRESS SPA** RUT: **77.032.509-9**

Calle: **JOSE ANANIAS** N°: **561** Ciudad: **MACUL-STGO**

Fono: **562 32412516**

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
3	COAPROVEL 150/12.5MG (28 COMPRIMIDOS)	$ 20.776	$ 62.328
2	COAPROVEL 300/12.5MG (28 COMPRIMIDOS)	$ 21.056	$ 42.112
6	MAALOX	$ 2.650	$ 15.900
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO FARMACIA MUNICIPAL		$ -
	DESPACHO: Plaza de Armas #242, Santa Cruz.		$ -
		NETO	$ 120.340
		IVA	$ 22.865
		TOTAL	$ 143.205

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL SANTA CRUZ ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA:

URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal.
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017
Saldo Presupuestario : $ 103.443.570.-

SOLICITADO POR: CLAUDIA MORALES SOTELO
QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MUNICIPAL "TU SANTA CRUZ"
REFERENCIA : MEMO N° 45