



Municipalidad de Santa Cruz  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
PLAZA DE ARMAS N° 242  
Fono 2978896



## ORDEN DE COMPRA

N° 59

FECHA: 29-03-2021

Señores: **LABORATORIO CHILE S.A.**  
Calle: **AVDA. MARATHON**  
Fono: **3655175\_3655153**

RUT: **77.596.940-7**  
N°: **1315** Ciudad: **ÑUÑO A**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Victoria Caballieri Huenchullan  
el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal Tu Santa Cruz  
*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
6	ATENOLOL 50MG ( 20 COMPRIMIDOS)	\$ 275	\$ 1.650
20	ATORVASTATINA 10MG * 30 COMPRIMIDOS	\$ 465	\$ 9.300
35	ATORVASTATINA 20MG * 30 COMPRIMIDOS	\$ 530	\$ 18.550
10	AZITROMICINA 500MG (6 COMPRIMIDOS)	\$ 1.080	\$ 10.800
25	CICLOBENZAPRINA 10MG (20 COMPRIMIDOS)	\$ 370	\$ 9.250
11	CIPROFLOXACINO 500MG (6 COMPRIMIDOS)	\$ 350	\$ 3.850
17	ESPIRONOLACTONA 25MG ( 20 COMPRIMIDOS)	\$ 600	\$ 10.200
41	FUROSEMIDA 40MG (12 COMPRIMIDOS)	\$ 175	\$ 7.175
12	FLUCONAZOL 150MG ( 2 COMPRIMIDOS)	\$ 671	\$ 8.052
6	HIDRALAZINA 50MG (20 COMPRIMIDOS)	\$ 950	\$ 5.700
6	LACTULOSA (JARABE)	\$ 1.950	\$ 11.700
20	PARACETAMOL 500MG (16 COMPRIMIDOS)	\$ 160	\$ 3.200
12	PREDNISONA 5MG (20 COMPRIMIDOS)	\$ 270	\$ 3.240
10	PREDNISONA 20MG (20 COMPRIMIDOS)	\$ 995	\$ 9.950
2	PENTOXIFILINA 400MG (30 COMPRIMIDOS)	\$ 2.715	\$ 5.430
2	TERBINAFINA 250MG (28 COMPRIMIDOS)	\$ 3.600	\$ 7.200
6	TRAMADOL 100/10ML (GOTAS)	\$ 720	\$ 4.320
	<b>NOTA EXPLICATIVA: Programa Farmacia Municipal</b>	<b>NETO</b>	\$ 129.567
	<b>DESPACHO: Plaza de Armas # 242, Santa Cruz.</b>	<b>I.V.A.</b>	\$ 24.618
		<b>TOTAL</b>	\$ 154.185



FIRMA: LORENA PENALOZA ACEVEDO  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



FIRMA: MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Farmacia Municipal  
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017.  
Saldo Presupuestario: \$ 102.921.872.-

SOLICITADO : CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO  
Q.F FARMACIA MUNICIPAL SANTA CRUZ  
MEMO : 55