



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



## ORDEN DE COMPRA

N° **084**  
 FECHA: **20-05-2022**

Señores: **LAB. NATURAL FUCHSLOCHER (FNL)** RUT: **76.160.163-6**  
 Calle: **AVDA EL RETIRO** N°: **1265** Ciudad: **RENCA/STGO**  
 Fono: **2-25255179 - 999989579**

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
15	COLAGENO 300G ( TARRO )	\$ 5.500	\$ 82.500
12	OMEGA 3 ( 60 CAPSULAS )	\$ 3.100	\$ 37.200
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal</b>	<b>NETO</b>	\$ 119.700
	<b>DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.</b>	<b>IVA</b>	\$ 22.743
		<b>TOTAL</b>	\$ 142.443

FIRMA:   
 URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO  
 REG. DE ADQUISICIONES DSM

DIRECTOR  
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal .  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017  
 Saldo Presupuestario : \$ 104.309.638.-

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO  
 Q.F. FARMACIA MUNICIPAL TU SANTA CRUZ  
 REFERENCIA : MEMO N° 76

Copia Depto Salud  
 F 26776