



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



ORDEN DE COMPRA

N° **17**
 FECHA: **31-01-2023**

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): Ursula Lorena Peñaloza Acevedo

el pedido que se indica con cargo a Programa Farmacia Municipal

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

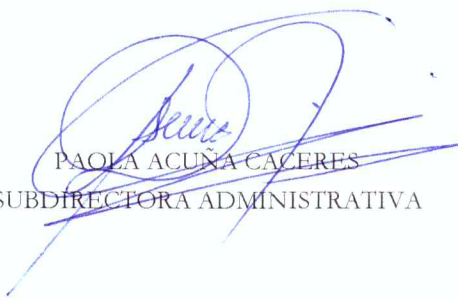
CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
14	AMLODIPINO 5MG *30 COMPRIMIDOS	\$ 443	\$ 6.202
6	BILATEN D 16/12.5MG *30 COMPRIMIDOS	\$ 8.863	\$ 53.178
1	DIONDEL 100MG * 40 COMPRIMIDOS	\$ 27.829	\$ 27.829
1	ISOSORBIDE 10MG * 60 COMPRIMIDOS	\$ 1.081	\$ 1.081
12	TRIMEBUTINO 100MG * 20 COMPRIMIDOS	\$ 545	\$ 6.540
10	VALSARTAN 160MG *30 COMPRIMIDOS	\$ 4.325	\$ 43.250
5	VENLAVITAE 75MG *30 COMPRIMIDOS	\$ 3.490	\$ 17.450
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Farmacia Municipal	NETO	\$ 155.530
	DESPACHO: PLAZA DE ARMAS #242, SANTA CRUZ.	IVA	\$ 29.551
		TOTAL	\$ 185.081

FIRMA:


 DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL
 ADQUISICIONES
 SANTA CRUZ
 URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
 ENCARGADA ADQUISICIONES



MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL


 PAOLA ACUÑA CACERES
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Farmacia Municipal .

N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.017

Saldo Presupuestario : \$ 272.835.834.-

SOLICITADO POR :CLAUDIA PATRICIA MORALES SOTELO

Q.F. FARMACIA MUNICIPAL TU SANTA CRUZ

MEMO N°8