MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
DEPARTAMENTO DE SALUD
CESFAM "Jorge del Campo Amaro"

# ORDEN DE COMPRA
# ART. 53 LEY 19,886.-

PROVEEDOR: FARMACEUTICA CARIBEAN SPA
RUT.: 76.830.090-9
Nº **035**
FECHA 29-06-2023

**DE:** **DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL.**

**A:** **SRES. FARMACEUTICA CARIBEAN SPA**

Me permito solicitar a Ud. despacho de los siguientes artículos:

| Cantidad | Detalle | Fundamentación de Compra | Unidad | Total |
|---|---|---|---|---|
| 400 | METAMIZOL SODICO SUPOSITORIO 250MG | **PROVEER MEDICAMENTOS** | $ 185 | $ 74.000 |
| | | **FARMACIA CESFAM** | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | **Valor Neto** | | $ 74.000 |
| | | **IVA** | | $ 14.060 |
| | | **Valor Total** | | $ 88.060 |
| | | **Con cargo a:** | ***PRESUPUESTO*** | |

MUNICIPALIDAD VILLA ALEGRE
DIRECTOR
DEPTO. DE SALUD

**DIRECTOR COMUNAL DE SALUD ( R )**

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE LINARES
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
DEPARTAMENTO COMUNAL DE SALUD
UNIDAD DE MANTENCION Y SERVICIOS MENORES

**SOLICITUD NUMERO:** **53**
PROVEEDOR: FARMACEUTICA CARIBEAN SPA
RUT: 76.830.090-9
**Fecha:** 31-05-2023

# SOLICITUD DE ADQUISICIÓN

**A;** **ANTIONETA MORALES HERRERA , DIRECTORA COMUNAL DE SALUD ( R)**

**DE:** **CATALINA MANRÍQUEZ LARENAS, QUÍMICO FARMACÉUTICO**

| CANTIDAD | ARTICULO | DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 400 | METAMIZOL SÓDICO 250MG | METAMIZOL SUPOSITORIO 250MG | $ 185 | $ 74.000 |
| | | | | $ 0 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | **VALOR NETO** | **$** | $ 74.000 |
| | | **I.V.A. (19%)** | **$** | $ 14.060 |
| | | **VALOR TOTAL** | **$** | $ 88.060 |
| OBS: | | **CON CARGO A: Presupuesto** | | |

*Catalina Manríquez L.*
*20.069.419-8*
*Químico Farmacéutico*
**FIRMA SOLICITANTE**

CONTABILIDAD DESAM
**V°B° CONTABILIDAD**

MUNICIPALIDAD VILLA ALEGRE DIRECTOR DEPTO. DE SALUD
**V°B° DIRECCION COMUNAL ( R)**

CONTABILIDAD RECEPCIONADO 01 JUN 2023 Dep. Salud VILLA ALEGRE

ADQUISICIONES RECEPCIONADO - 5 JUN. 2023 DPTO. DE SALUD VILLA ALEGRE