



Municipalidad de Santa Cruz
 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
 Plaza de Armas #242
 Fono 72 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 163
 FECHA: 10-05-2018

Señores: **NOVARTIS CHILE SA**
 Calle: **ROSARIO NORTE, PISO 9**
 Fono: **2412000**

RUT: **83.002.400-K**
 N°: **615** Ciudad: **LAS CONDES**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
 el pedido que se indica con cargo a Programa de Resolutividad
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	ANESTALCON 15ML-RCH (PROPARACAINA CLORHIDRATO 0,5%)	\$ 6.781	\$ 27.124
1	CYCLOGYL 1 % 15 ML-RCH (CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 1%)	\$ 12.238	\$ 12.238
4	MYADRACYL 1% 15 ML-RCH (TROPICAMIDA 1%)	\$ 12.238	\$ 48.952
2	MYDFRYN 2.5% 5ML-RCH (FINELEFRINA CLORHIDRATO 2,5%)	\$ 10.384	\$ 20.768
			\$ -
	SEGÚN COTIZACIÓN: 20035312 DEL 08/05/2018		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD		\$ -
	DIRECCION DESPACHO: CABELLO 250, SANTA CRUZ (CESFAM)		\$ -
			\$ 109.082
		IVA	\$ 20.726
		TOTAL	\$ 129.808



FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS



MARCELA SOLEDAD VERGARA ORTÍZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT. : Productos Farmaceuticos
 N° de cuenta presuestaria: 215.22.04.004.001.001
 Saldo Presupuestario : 150.440.403.-

SOLICITADO POR : SANDRA AHUMADA BURGOS
 ENCARGADA PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD E IMÁGENES DIAGNOSTICAS (S)