Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 430

FECHA: 12-11-2018

Señores: **ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA.** RUT: **86.537.600-6**
Calle: **ROSARIO NORTE** N°: **615** Ciudad: **LAS CONDES.**
Fono: **992654853**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez.
el pedido que se indica con cargo al Convenio de Resolutividad en Atencion Primaria.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	MYDFRIN; FENILEFRINA 2,5% FRASCO 5ML SOLUCION GOTAS OFTAL	$ 10.384	$ 20.768
	REGISTRO ISP F-3249, VENCIMIENTO 30-04-2020.		$ -
8	MYDRIACYL; TROPICAMIDA 1% FRASCO 15 ML, SOLUCION GOTAS	$ 12.238	$ 97.904
	OFTALMICAS, REGISTRO ISP F-1180, VENCIMIENTO 31-05-2020		$ -
			$ -
	SEGÚN COTIZACION: 200341		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Resolutividad en Atencion Primaria		$ -
		TOTAL NETO	$ 118.672
		I.V.A.	$ 22.548
		TOTAL	$ 141.220

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS (S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Productos Farmaceuticos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.004.001.001
Saldo Presupuestario: 21.730.319.-

SOLICITADO POR : ALEJANDRA CASTILLO VILCHES
ENCARGADA DE RESOLUTIVIDAD E IMÁGENES DIAGNOSTICAS