



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

ORDEN DE COMPRA

N° 281
 FECHA: 26-09-2019

Señores: **ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA** RUT: **86.537600-6**
 Calle: **ROSARIO NORTE, PISO 9** N°: **615** Ciudad: **LAS CONDES**
 Fono: **2412000**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Escobar Saavedra
 el pedido que se indica con cargo a Programa Resolutividad.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	ANESTALCON SOLUCION OFTALMICA 0,5%, PROPARACAINA	\$ 6.984	\$ 69.840
	COLORHIDRATO, FRASCO GOTARIO 15 ML.		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	DIRECCION: CABELLO #250, SANTA CRUZ		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Programa Resolutividad		\$ -
			\$ -
		NETO	\$ 69.840
		IVA	\$ 13.270
		TOTAL	\$ 83.110

FIRMA: 
 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS


 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTÍZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT. : Programa Resolutividad
 N° de cuenta presuestaria: 215.22.04.004.001.001.-
 Saldo Presupuestario : 130.557.556.-

SOLICITADO POR : BARBARA KIM GALDAMES CABRERA
 ENCARGADA PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS