Municipalidad de Santa Cruz
DEPARTAMENTO DE SALUD
PLAZA DE ARMAS N° 242
Fono 2978896

CESFAM

7.35981.

ORDEN DE COMPRA

N° 157

FECHA: 10-08-2015

Señores: **WINPHARM SPA** RUT: **76.079.782-0**

Calle: **AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES** N°: **1287** Ciudad: **PUDAHUEL**

Fono: **(56)(2)9644121**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Convenio Mejoramieinto del Acceso a la Atención Odontológica año 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL.
300	CLORURO DE SODIO 0.9% 20 ML(CAJA X 20 AMPOLLAS)	$ 120	$ 36.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO MEJORAMIENTO DEL ACCESO		$ -
	A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA AÑO 2015		$ -
		IVA	$ 6.840
		TOTAL	$ 42.840

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ-REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO MEJORAMIENTO DEL ACCESO A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA AÑO 2015

SOLICITADO : DRA. CAROLINA PINTO CÉSPEDES
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLÓGICO