Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 107

FECHA: 25-04-2016

Señores: **M-DENT** RUT: **85.025.400-1**

Calle: **DR. MANUEL BARROS BORGOÑO** N°: **162** Ciudad: **PROVIDENCIA**

Fono: **02-27958900**

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

el pedido que se indica con cargo a Modificación de Convenios de Programas Ministeriales de Atención Primaria de Salud Municipal/ SALUD ORAL EMBARAZADAS

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
7	CAJAS ANESTESIA 3%, SIN VASOCONSTRICTOR	$ 13.437	$ 94.059
			$ -
	SEGÚN COTIZACIÓN N° 134.464		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA:		$ -
	Modificación de Convenios de Programas Ministeriales de Atención		$ -
	Primaria de Salud Municipal/ SALUD ORAL EMBARAZADAS		$ -
		I.V.A.	$ 17.871
		TOTAL	$ 111.930

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES:Modificación de Convenios de Programas Ministeriales de Atención Primaria de Salud Municipal/ SALUD ORAL EMBARAZADAS

SOLICITADO POR : DRA. CAROLINA PINTO CÉSPEDES
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLÓGICO