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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 38

FECHA: 02-03-2016

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 Modificación de Convenios de Programas Ministeriales de Atención Primaria de Salud Municipal
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
560	CLORURO DE SODIO 0.9% 20 ML(CAJA X 20 AMPOLLAS)	$ 100	$ 56.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Modificación de Convenios de Programas		$ -
	Ministeriales de Atención Primaria de Salud Municipal		$ -
		IVA	$ 10.640
		TOTAL	$ 66.640

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI 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: MODIFICACIÓN DE COONVENIOS DE PROGRAMAS MINISTERIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD MUNICIPAL

SOLICITADO : DRA. CAROLINA PINTO CÉSPEDES
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLÓGICO