Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 208

FECHA: 10-07-2017

Señores: **ARTES GRAFICAS Y COMPANIA LIMITAD/** RUT: **77.307.460-7**
Calle: **REBOLLEDO CALLE ESPERANZA** N°: **251** Ciudad: **VALPARAISO**
Fono: **2823494**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ELÍAS NAVARRO L.
el pedido que se indica con cargo a Salud Oral Integral Embarazadas
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2.500	FICHAS CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS	$ 40	$ 100.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SALUD ORAL INTEGRAL		$ -
	DE LAS EMBARAZADAS		$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 19.000
		TOTAL	**$ 119.000**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ

FIRMA: LORA ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
JEFE DE FINANZAS (S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Salud Integral Embarazadas
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.009
Saldo Presupuestario: $ 32.290.079.-

CONDICIONES: CONVENIO GES FAMILIAR 2017, SALUD ORAL INTEGRAL DE LAS EMBARAZADAS

SOLICITADO POR: CAROLINA PINTO CÉSPEDES
ENCARGADA DE PROGRAMA ODONTOLÓGICO