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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 113

FECHA: 17-06-2015

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA** RUT: **11.556.646-6**

Calle: **RAMON SANFURGO** N°: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **930232**

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

el pedido que se indica con cargo al GES ODONTOLOGICO AÑO 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
5000	VASOS DESECHABLES PARA ENJUAGUE BUCAL(APROX, 120 ML)	$ 22	$ 110.000
5	CAJA PLASTICA CON TAPA DE 17 CM X 25 CM X 8,5 CM(APROX 2,8 LTS)	$ 1.200	$ 6.000
3	CAJA PLASTICA CON TAPA DE 28 LTS.	$ 3.800	$ 11.400
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: GES ODONTOLOGICO AÑO 2015		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 127.400

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

DIRECTOR I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA(S) SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO GES ODONTOLÓGICO AÑO 2015

SOLICITADO POR : DRA. CAROLINA PINTO CÉSPEDES
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLÓGICO