



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Diego Portales N° 625
 Fonofax 822541



N. 125443

ORDEN DE COMPRA

N° **60**
 FECHA: **15-04-2015**

Señores: **M-DENT** RUT: **85.025.400-1**
 Calle: **DR. MANUEL BARROS BORGÑO** N°: **162** Ciudad: **PROVIDENCIA**
 Fono: **02-27958900**

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

el pedido que se indica con cargo a Convenio GES 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
7	FIBRAS OPTICAS LÁMPARA FOTOCURADO MARCA WOODPECKER	\$ 14.550	\$ 101.850
	MODELO L5		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		I.V.A.	\$ 19.652
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO GES 2015		\$ -
			\$ -
			\$ -
TOTAL			\$ 121.202



FIRMA:
LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS



MSU
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO GES 2015
 SOLICITADO POR : DRA. CAROLINA PINTO CÉSPEDES
 ENCARGADA DEL PROGRAMA