Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 072-2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 277

FECHA: 06-11-2015

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 Convenio Programa de Salud Oral JUNAEB 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	TURBINA PANA - MAX NSK	$ 104.892	$ 104.892
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO PROGRAMA DE SALUD ORAL JUNAEB 2015		$ -
		I.V.A.	$ 19.929
		TOTAL	$ 124.821

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO PROGRAMA DE SALUD ORAL JUNAEB 2015

SOLICITADO POR : DRA. JAVIERA VARGAS L.
ENCARGADA MÓDULO DENTAL JUNAEB