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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 290

FECHA: 16-11-2015

Señores: **DIPROSAN LTDA.** RUT: **76.495.187-5**

Calle: **AV. ERRÁZURIZ** N°: **1077** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **072-2398690**

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	CAJA DE TOALLA INTERFOLIADA 18 PAQUETES DE 200 U C/U	$ 32.436	$ 32.436
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA:		$ -
	CONVENIO PROGRAMA DE SALUD ORAL JUNAEB 2015	**I.V.A.**	$ 6.163
		TOTAL	$ 38.599

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ • DIRECTOR • Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ BARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO PROGRAMA DE SALUD ORAL JUNAEB 2015

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

Factura: 112