



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



ORDEN DE COMPRA

N° 120
 FECHA: 27-04-2016

Señores: **FARMACIA ALLIENDE** RUT: **99.536.560-K**
 Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **135** Ciudad: **SANTA CRUZ**
 Fono: **(72) 822434**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ
 el pedido que se indica con cargo a Modificación de Convenios de Programas Ministeriales de Atención
 Primaria de Salud Municipal
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
20	ALCOHOL 1 LITRO	\$ 2.500	\$ 50.000
4	ALCOHOL 1/2 LITRO	\$ 1.500	\$ 6.000
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
NOTA EXPLICATIVA:			
Modificación de Convenios de Programas Ministeriales de Atención			
Primaria de Salud Municipal			
		TOTAL	\$ 56.000

FIRMA: *LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ*
 ENCARGADA DE FINANZAS



Maria Soledad Vergara Ortiz
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: **Modificación de Convenios Ministeriales de Atención Primaria de Salud Municipal**

SOLICITADO :DRA. CAROLINA PINTO CÉSPEDES
 ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLÓGICO