Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 172

FECHA: 16-06-2016

Señores: **AVELINO FONDON Y CIA LTDA** RUT: **77.410.610-3**

Calle: **NICOLAS PALACIO** N°: **30** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **930232**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): VICTOR DIAZ CATALAN

el pedido que se indica con cargo a convenio Odoltológico

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	FRASCOS SOLVENTE DE QUEMAR LT.	$ 1.500	$ 15.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO ODONTOLOGICO		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 15.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ * DIRECTOR * Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOCIEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: PROGRAMA ODONTOLOGICO.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.009.
Saldo Presupuestario: $ 28.115.302.-

CONDICIONES: CESFAM

SOLICITADO POR : CAROLINA PINTO CESPEDES
Encargada programa Odontologico