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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 196

FECHA: 06-07-2016

Señores: **LUIS PEREIRA PEÑALOZA** RUT: **7.233.275-k**

Calle: **CALLE A, LOTE N° 8, SECTOR LOS CARDOS** N°: **S/N** Ciudad: **PERALILLO**

Fono: **94990431**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a Convenio Salud Oral JUNAEB

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	REPARACION LAMPARA DENTAL	$ 15.000	$ 15.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 15.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MSV
MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Mantenimiento y Reparación de Maquinaria y Equipos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.006.001.001
Saldo Presupuestario: $ 5.770.973.-

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR : DRA. CAROLINA PINTO CÉSPEDES
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO