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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 41

FECHA: 03-03-2016

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA** RUT: **11.556.646-6**

Calle: **RAMON SANFURGO** N°: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **930232**

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

el pedido que se indica con cargo a Modificación de Convenios de Programas Ministeriales de atención Primaria ***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	PAQUETE DE BOLSAS PLASTICAS 20 X 30 CM.	$ 972	$ 97.200
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Modificación de Convenios de Programas		$ -
	Ministeriales de atención Primaria de Salud Municipal / SEMBRANDO SONRISAS		$ -
	TOTAL		$ 97.200

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: Modificación de Convenios de Programas Ministeriales de atención Primaria de Salud Municipal / SEMBRANDO SONRISAS

SOLICITADO POR :DRA. CAROLINA PINTO CÉSPEDES
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO