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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 325

FECHA: 09-12-2015

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

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

Fono: **94990431**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	SERVICIO REPARACIÓN DE UNIDAD DENTAL SECTOR VERDE	$ 109.244	$ 109.244
			$ -
	GARABTIA 2 MESES		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
		I.V.A.	$ 20.756
		TOTAL	$ 130.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: CONVENIO PROGRAMA DE SALUD ORAL JUNAEB

SOLICITADO POR : DRA. CAROLINA PINTO CÉSPEDES
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO

F. 290-