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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 297

FECHA: 20-11-2015

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 CONVENIO PROGRAMA DE SALUD ORAL JUNAEB

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	SERVICIO DE MANTENCIÓN PREVENTIVA Y CORRECTIVA	$ 80.000	$ 80.000
	DE CLÍNICA DENTAL UBICADA EN EL INTERNADO FEMENINO		$ -
			$ -
			$ -
	GARANTÍA DE 30 DÍAS		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO PROGRAMA DE SALUD ORAL JUNAEB		$ -
		I.V.A.	$ 15.200
		TOTAL	$ 95.200

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ-REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LUZ BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO PROGRAMA DE SALUD ORAL JUNAEB

SOLICITADO POR : SRA. JAVIERA VARGAS L.
ENCARGADA MODULO JUNAEB

F. 288.