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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 138

FECHA: 15-05-2017

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): ORIANA MEJIAS MACHUCA
el pedido que se indica con cargo a Convenio Programa de Salud Oral JUNAEB 2017
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	REPARACION FUGA DE AIRE SILLÓN DENTAL	$ 76.000	$ 76.000
	MARCA KAVO MOD UNIK		$ -
			$ -
			$ -
	GARANTÍA 3 MESES		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO PROGRAMA DE SALUD ORAL		$ -
	JUNAEB 2017		$ -
		TOTAL	$ 76.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA:

MARIA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARISOL SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Mant. Y Rep. Mobiliario y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.003.001.001
Saldo Presupuestario: $ 300.000.-

SOLICITADO POR : DRA. JAVIERA VARGAS LORCA
ENCARGADA MODULO DENTAL JUNAEB