Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N°242
Fono :2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 197

FECHA: 03-07-2017

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): Elías Navarro Latapiat

el pedido que se indica con cargo al Convenio Sembrando Sonrisas 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
139	BOLSAS TRANS. 20X30 CMS UNIDADES	$ 1.000	$ 139.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SEMBRANDO SONRISAS 2017	**SUBTOTAL**	$ 139.000
			$ -
		TOTAL	$ 139.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL DIRECTOR

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Odontológico
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.009.-
Saldo Presupuestario: $ 29.632.403.-

SOLICITADO POR : CAROLINA ANDREA PINTO CÉSPEDES
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLÓGICO