Mu[illegible]lidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 458

FECHA: 27-11-2018

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): Johanna Loreto Escobar Saavedra

el pedido que se indica con cargo a Programa convenio sembrando sonrisas

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
33	CAJAS PLASTICAS HANDY BOX 16 LTS	$ 4.200	$ 138.600
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA CONVENIO SEMBRANDO SONRISAS		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 138.600

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECTOR * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Convenio Sembrando Sonrisas
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.009.
Saldo Presupuestario: $ 9.243.443.-

SOLICITADO POR : DRA. CAROLINA PINTO CESPEDES
ENCARDADA PROGRAMA ODONTOLOGICO