Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 722978896

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 149

FECHA: 11-06-2020

Señores: **LUZ ELIANA PIÑA TAPIA** RUT: **11.556.646-6**

Calle: **RAMON SANFURGO** N°: **69-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **966072657**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo al Programa Odontologico Integral 2020.

***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 20 | FILM PLASTICO ROLLO DE 300 METROS | $ 6.900 | $ 138.000 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA:PROGRAMA ODONTOLOGICO.** | | $ - |
| | | | $ - |
| | **TOTAL** | | $ 138.000 |

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

**Nombre de Programa PP.TT.: Materiales y útiles Rep.**
**N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001.**

SOLICITADO POR : JAVIERA VARGAS LORCA
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO