Factura 81.

Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

ORDEN DE COMPRA

N° 264

FECHA: 03-11-2014

Señores: **ARIEL ESPINOZA CÁCERES** RUT: **13.348.675-5**

Calle: **RAMON SANFURGO (INTERIOR)** N°: **87** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **2829198**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	SERVICIO DE REPARACIÓN Y AJUSTE TREN DELANTERO,	$ 128.000	$ 128.000
	ALINEACIÓN, CAMBIO BIELETAS AMBOS LADOS, ENTRE OTROS.		$ -
			$ -
	VEHÍCULO PLACA PATENTE MY-8259		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: **PRESUPUESTO DE SALUD**		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 128.000

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ • DIRECTOR • Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA(S) SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2014

SOLICITADO POR : SRA. PATRICIA LOPEZ BADILLA
COORDINADORA MOVILIZACIÓN