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

Factura 663.

ORDEN DE COMPRA

N° 287

FECHA: 18-11-2014

Señores: WILLIAM ALEGRE MARIN RUT: **9.420.166-7**

Calle: AV. ERRAZURIZ **N°:** 1357 **Ciudad:** SANTA CRUZ

Fono: 89094579

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2014

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	PORTACUCHILLO	$ 22.500	$ 22.500
1	MANO DE OBRA	$ 6.000	$ 6.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 28.500

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2014

SOLICITADO POR : SR. PATRICIO BENAVIDES S.
ENCARGADO SERVICIOS GENERALES