Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS N° 242
Fono 2978896

F. 100.

ORDEN DE COMPRA

N° 197

FECHA: 04-09-2015

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	MOTOR DE PARTIDA	$ 87.400	$ 87.400
1	SACAR E INSTALAR MOTOR DE PARTIDA	$ 20.000	$ 20.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: **PRESUPUESTO DE SALUD**		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 107.400

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR : SRTA.NICOLE GARRIDO PILQUIMÁN
COORDINADORA(S) MOVILIZACIÓN