Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 462

FECHA: 27-11-2018

Señores: **MARIBEL PEREZ HUENUQUEO** RUT: **17.739.412-2**
Calle: **PASEO BULNES , OFICINA 68** N°: **139** Ciudad: **SANTIAGO**
Fono: **982784042**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
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	CAMBIO DE FUENTE MICROMOTOR MARATHON	$ 45.000	$ 45.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	SEGÚN COTIZACION:1204		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 45.000

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Mantenimiento y reparación de maquinaria y equipos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.006.001.001
Saldo Presupuestario: 10.143.614

SOLICITADO POR : MARTA ISABEL FIERRO CABELLO
ENFERMERA ENCARGADA PROGRAMA CVC