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

ORDEN DE COMPRA

N° 144

FECHA: 16-05-2016

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 2016

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	SISTEMA PARTIDA	$ 25.000	$ 25.000
1	CARBURADOR	$ 55.000	$ 55.000
1	CABEZAL PORTA NYLON	$ 28.700	$ 28.700
1	MANO DE OBRA	$ 18.000	$ 18.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 126.700

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA ISABEL LOBOS DOMINGUEZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

Nombre de Programa PP.TT.: Mantención y Reparación de otras Máquinas y equipos
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.06.006.001.001
Saldo Presupuestario: $ 11.133.285

SOLICITADO POR: PATRICIO BENAVIDES
ENCARGADA SERVICIOS GENERALES

P. 822