Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
PLAZA DE ARMAS Nº 242
Fono 072-2978896

CESFAM

F. 410.

ORDEN DE COMPRA

Nº 28

FECHA: 09-03-2015

Señores: **GUILLERMO FELIPE PARRA CAMPOS** RUT: **12.415.030-2**

Calle: **AV. ADRIANO DIAZ** Nº: **233** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **824513**

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

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	MANTENCIÓN EXTINTOR 4 kg ABC	$ 5.882	$ 11.764
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 2.235
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 13.999

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

DIRECTOR I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ Dirección de Salud Municipal

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR: SRA. ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL