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

ORDEN DE COMPRA

N° 75

FECHA: 29-04-2015

Señores: **SOLD - GAS** RUT: **7.053.523-8**

Calle: **AV. ERRÁZURIZ** N°: **562** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **2829198**

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	CARGA DE OXIGENO TIPO E	$ 11.000	$ 22.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 22.000

FIRMA:

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

LETICIA MUÑOZ PARRAGUZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MSV

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR : SR. PATRICIO BENAVIDES
ENCARGADO SERVICIOS GENERALES