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

ORDEN DE COMPRA

N° 139

FECHA: 12-05-2016

Señores: **EXTINTORES CERDA** RUT: **12.415.030-2**

Calle: **AVDA. ADRIANO DIAZ** N°: **233** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **(72)2824513**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): VICTOR DIAZ CATALAN

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	EXTINTOR CERTIFICADO 6 KG	$ 23.529	$ 23.529
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 4.471
		TOTAL	$ 28.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ • DIRECTOR • Dirección de Salud Municipal

ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Presupuesto de Salud
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 2.031.234.-

SOLICITADO POR: MIGUEL ANGEL CACERES GAETE
Q. F. CESFAM. STA. CRUZ (S)