



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 PLAZA DE ARMAS N° 242
 Fono 072-2978896



ORDEN DE COMPRA

N° 14
 FECHA: 22-01-2016

Señores: **GUILLERMO FELIPE PARRA CAMPOS** RUT: **12.415.030-2**
 Calle: **AV. ADRIANO DIAZ** N°: **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 2016

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	MANTENCIÓN EXTINTOR 6 kg ABC	\$ 6.723	\$ 26.892
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		IVA	\$ 5.109
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 32.001

FIRMA: 
 LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS




 MARIANA SOLEDAD VERGARA ORTÍZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL



CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2016

SOLICITADO POR: SRA. ELVIRA CASTILLO CASTRO
 DIRECTORA SALUD RURAL