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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 30
FECHA: 22-02-2016

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): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ
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 4 KG ABC	$ 22.521	$ 22.521
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 4.279
		TOTAL	$ 26.800

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

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

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTÍZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2016

SOLICITADO POR: DANIELA LAGOS LÉPEZ
JEFE PROGRAMA NUTRICIONAL Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA