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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 33

FECHA: 24-02-2016

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 CESAM
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	MANTENCIÓN EXTINTOR 6 KG	$ 6.723	$ 13.446
1	MANTENCIÓN EXTINTOR 2 KG CO2	$ 4.202	$ 4.202
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CESAM		$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 3.353
		TOTAL	$ 21.001

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTÍZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CESAM

SOLICITADO POR: MARIA ISABEL ALCAINO POBLETE
COORDINADORA CESAM

F. 1073