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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 43

FECHA: 05-03-2016

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
2	MANTENCIÓN EXTINTOR 4 KG ABC	$ 5.882	$ 11.764
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CESAM		$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 2.235
		TOTAL	$ 13.999

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTÍZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2016

SOLICITADO POR: ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL