Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS 242
Fono 2978896

Factura 14.

ORDEN DE COMPRA

N° 240 - A

FECHA: 01-10-2014

Señores: **LUIS GUTIÉRREZ GUAJARDO** RUT: **14.050.456-4**

Calle: **LA MINA LA LAJUELA** N°: **S/N** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **97681737**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a Centro de Salud Mental Comunitario

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	MUEBLE ORGANIZADOR DE MELAMINA	$ 106.723	$ 106.723
	DIMENSIONES 140X60X40 INSTALADO EN CESAM		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CESAM		$ -
			$ -
			$ -
		I.V.A.	20277
		TOTAL	$ 127.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LILIANA CRUZ MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO

SOLICITADO POR : SRA. MARÍA ISABEL ALCAINO POBLETE
COORDINADORA CESAM