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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 09

FECHA: 28-01-2015

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 2015
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
3	MANTENCIÓN EXTINTOR 6 kg ABC	$ 7.440	$ 22.320
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 4.241
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 26.561

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGIÓN

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LUZ BENAVIDES GONZÁLEZ
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTÍZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR: SR. PATRICIO BENAVIDES SANCHEZ
ENCARGADO DE SERVICIOS GENERALES