Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
PLAZA DE ARMAS Nº 242
Fono 072-2978896

CESFAM

F. 411.

ORDEN DE COMPRA

Nº 25

FECHA: 05-03-2015

Señores: **GUILLERMO FELIPE PARRA CAMPOS** RUT: **12.415.030-2**
Calle: **AV. ADRIANO DIAZ** Nº: **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 Centro de Salud Mental comunitario
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	MANTENCIÓN EXTINTOR 6 kg ABC	$ 6.723	$ 13.446
1	MANTENCIÓN EXTINTOR 2 kg CO2	$ 4.202	$ 4.202
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		IVA	$ 3.353
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CESAM		$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 21.001

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGIÓN

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

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

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CESAM

SOLICITADO POR: SRA. MARIA ISABEL ALCAINO P.
COORDINADORA CESAM