Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

ORDEN DE COMPRA

N° 263

FECHA: 28-10-2015

Señores: **ALVARO RUBIO MEDINA** RUT: **7.557.741-9**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **346-B** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **72 2821600**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	EQUIPO TELEFÓNICO	$ 7.077	$ 7.077
1	EQUIPO TELEFÓNICO	$ 7.258	$ 7.258
1	EQUIPO TELEFÓNICO	$ 13.221	$ 13.221
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 27.556

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR: SRA. SANDRA AHUMADA BURGOS
JEFA SAP CESFAM SANTA CRUZ