



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

ORDEN DE COMPRA

N° **26**
 FECHA: **01-02-2017**

Señores: **EXTINTORES CERDA**
 Calle: **AVDA. ADRIANO DIAZ**
 Fono: **(72)2824513**

RUT: **12.415.030-2**
 N°: **233** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): JOHANNA ESCOBAR SAAVEDRA
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2017
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
4	MANTENCION EXTINTOR 6 KG	\$ 6.723	\$ 26.892
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		I.V.A.	\$ 5.109
		TOTAL	\$ 32.001

FIRMA: *[Signature]*
 MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
 JEFE DE FINANZAS (S)

[Signature]
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.08.999.001.001
 Saldo Presupuestario: \$ 1.861.670.-

SOLICITADO POR: ELVIRA CASTILLO CASTRO
 DIRECTORA SALUD RURAL

Fact. 1677