



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Plaza de Armas # 242
 Fono 72 2978896



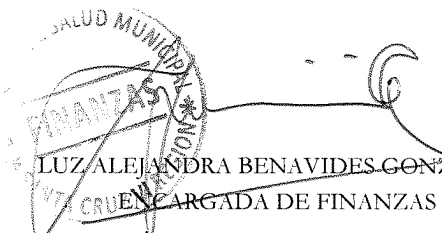
ORDEN DE COMPRA

N° **76**
 FECHA: **20-03-2020**

Señores: **EXT.MAURICIO VALENZANO REYES E.I.R.L** RUT: **76.733.099-5**
 Calle: **GONZALO BULNES** N°: **45** Ciudad: **SANTA CRUZ**
 Fono: **934560323**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Victoria Caballieri Huenchullan
 el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	EXTINTOR 6 KG PQS	\$ 21.008	\$ 21.008
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2020.		\$ -
			\$ -
		TOTAL NETO	\$ 21.008
		I.V.A.	\$ 3.992
		TOTAL	\$ 25.000

FIRMA: 
LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
 ENCARGADA DE FINANZAS


DIRECTOR
ROSARIO CASTILLO CASTRO
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: Otros.
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001
 Saldo Presupuestario: \$ 11.832.506.-

SOLICITADO POR : VICTOR DIAZ CATALAN
 ENCARGADA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENCION DSM