Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 189

FECHA: **31-08-2015**

Señores: AVELINO FONDON Y CIA LTDA RUT: **77.410.610-3**
Calle: NICOLAS PALACIOS **N°:** 30 **Ciudad:** SANTA CRUZ
Fono: 072-2824930

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA
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
20	METROS MANGUERA 3/4 VERDE C/TELA	$ 950	$ 19.000
1	BUCHING GALV. 1X3/4"	$ 1.000	$ 1.000
1	TERMINAL CU 1/2 HI X 3/8 SS	$ 755	$ 755
2	TEFLON 1/2	$ 200	$ 400
4	CANDADOS	$ 13.700	$ 54.800
1	CIERRA PUERTA	$ 11.900	$ 11.900
40	BISAGRA 3X3	$ 340	$ 13.600
50	PERNOS COCINA 3/16 X 1 1/2"	$ 50	$ 2.500
100	TORNILLO SPAX NEGRO 1"	$ 8	$ 800
0,25	GRAMOS GOLILLAS	$ 2.900	$ 725
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 105.480

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL SANTA CRUZ VI REGIÓN FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL(S)

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR : SRTA. DANIELA LAGOS
JEFE PROGRAMA NUTRICIONAL Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

SOLICITADO POR : SRA. MONICA CASTRO QUITRAL
ENCARGADA AUXILIARES DE SERVICIO

SOLICITADO POR : SR. PATRICIO BENAVIDES
ENCARGADO SERVICIO GENERALES