Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
PLAZA DE ARMAS # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 251

FECHA: 23-10-2015

**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 |
|---|---|---|---|
| 6 | PARTIDORES | $ 300 | $ 1.800 |
| 5 | METROS CUBREJUNTA | $ 2.390 | $ 11.950 |
| 2 | SPRAY ESMALTE BLANCO | $ 2.390 | $ 4.780 |
| 2 | PICAPORTE 3" | $ 950 | $ 1.900 |
| 6 | CHAPA PUERTA CORREDERA | $ 1.490 | $ 8.940 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA:** PRESUPUESTO DE SALUD 2015 | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **TOTAL** | | $ 29.370 |

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

**FIRMA:** LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

**CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015**

**SOLICITADO POR : SRA. ELVIRA CASTILLO CASTRO**
**DIRECTORA SALUD RURAL**

Factura: 161310.