



ORDEN DE COMPRA

No

011

FECHA:

19-01-2016

Señores:

AVELINO FONDON Y CIA L'TDA

RUT: 77.410.610-3

Calle:

NICOLAS PALACIOS

Nº: 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 2016

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT. 30	DETALL AMPOLLETA ESPIRAL BAJO CONSUMO	DETALLE	Val	Valor Unit.		TOTAL	
		CONSUMO	\$	1.690	\$	50.700	
					\$	-	
			1 7 1 1 1 1 1 1		\$		
					\$	-	
^					\$	-	
					\$	-	
					\$	_	
					\$	_	
					\$	-	
					\$	_	
					\$	-	
					\$	_	
					\$	_	
	NOTA EXPLICATIVA:	PRESUPUESTO DE SALUD			\$		
					\$	_	
					\$	_	
					\$	-	
		TOŢ	AMAD DE		\$	50.700	

FIRMA:

CARGADA DE FINANZAS(S)

MY

DIRECTOR

DAD VERGARA ORTIZ

ORA DE SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR: SRA. MONICA CASTRO QUITRAL

ENCARGADA AUXILIARES DE SERVICIO

achim: 103827.