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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 114

FECHA: 26-04-2016

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 2016

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1,5	PLANCHA DE TRUPAN 18MM 1.52X2.44	$ 22.990	$ 34.485
1	CAJA SOBERBIO AMERICANO 2"	$ 2.450	$ 2.450
4	MANILLA BRONCEADA 140MM	$ 1.600	$ 6.400
1	COLA FRIA	$ 2.390	$ 2.390
8	BISAGRA PORTON	$ 1.600	$ 12.800
3	ESMALTE SINTETICO 1/4 GALON	$ 5.890	$ 17.670
3	LITROS DILUYENTE	$ 1.350	$ 4.050
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 80.245

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR : SRA. ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL