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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 131

FECHA: 04-05-2016

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
11	PERFIL RECTANGULAR 30X40X1,5MM	$ 7.290	$ 80.190
1	PERFIL CUADRADO 50X50X1,5MM	$ 10.990	$ 10.990
1	SOLDADURA 3/32 PUNTO AZUL	$ 3.900	$ 3.900
3	POMEL 1X120	$ 1.800	$ 5.400
1	CERRADURA NEGRA BLISTER	$ 21.900	$ 21.900
20	PERNO EXAGONAL 3/8 8"	$ 650	$ 13.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 135.380

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA: LETICIA MUÑOZ CARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR : DANIELA LAGO LEPEZ
ENCARGADA PROGRAMA VIDA SANA

F. N° 166564