



Municipalidad de Santa Cruz  
 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL  
 CALLE CABELLO 250  
 Fonofax 822541

## ORDEN DE COMPRA

N° 163  
 FECHA: 02-06-2016

Señores: **AVELINO FONDON Y CIA LTDA.** RUT: **79.728.570-6**  
 Calle: **NICOLAS PALACIOS** N°: **30** Ciudad: **SANTA CRUZ**  
 Fono: **(72)2821359**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): **VICTOR DIAZ CATALAN**  
 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	PASTA DE MURO INTERIOR TINETA	\$ 11.900	\$ 11.900
3	BROCHA ECONOMICA ESTAMPA 3	\$ 1.350	\$ 4.050
3	RODILLO LIZCAL P/LARGO SINTETICO	\$ 1.600	\$ 4.800
10	PLIEGO LIJA MADERA	\$ 150	\$ 1.500
1	OVEROL M,	\$ 6.900	\$ 6.900
1	PLANA RECTANGULAR BELLOTA 5844-BS	\$ 3.900	\$ 3.900
3	PERFIL RECTANGULAR LIVIANO 20X30X2 MM	\$ 6.990	\$ 20.970
2	SOLDADURA INDURA 3/32 6011	\$ 3.900	\$ 7.800
4	DISCO CORTE INOX 4.1/2 KLINGSPOR	\$ 850	\$ 3.400
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		I.V.A.	
		<b>TOTAL</b>	\$ 65.220



FIRMA:

*Luiz Benavides Gonzalez*  
 LUZ BENAVIDES GONZALEZ  
 ENCARGADA DE FINANZAS(S)



*Maria Soledad Vergara Ortiz*  
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Presupuesto salud CESFAM  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.010.001.001  
 Saldo Presupuestario: \$ 4.420.290.-

SOLICITADO POR: MONICA CASTRO QUITRAL  
 ENCARGADA DE AUXILIARES DE SERVICIO DEL CESFAM

7.167390