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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 66

FECHA: 01-04-2016

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 CESAM
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CHAPA KL KF	$ 35.290	$ 35.290
2	CERROJO	$ 20.600	$ 41.200
1	CORCHETERA INDUSTRIAL	$ 31.600	$ 31.600
1	CORCHETES	$ 3.390	$ 3.390
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CESAM		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	TOTAL		$ 111.480

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD

SOLICITADO POR : SRA.MARIA ISABEL ALCAINO
COORDINADORA CESAM