



Municipalidad de Santa Cruz
 Departamento de Salud
 Plaza de Armas #242
 Fonofax 72-2978896



ORDEN DE COMPRA

N° **266**
 FECHA: **24-08-2017**

Señores: **AVELINO FONDON Y CIA LTDA.**
 Calle: **NICOLAS PALACIOS**
 Fono: **72-2821359-2824979**

RUT: **77.410.610-3**
 N°: **30**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): MATIAS GONZALEZ LOPEZ
 el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de la Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	PLANCHA LISA GALV. 0.35x1x2 1/2mt	\$ 7.990	\$ 7.990
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE LA SALUD 2017		\$ -
			\$ -
			\$ -
	TOTAL		\$ 7.990

FIRMA:
 MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
 JEFE DE FINANZAS(S)

DIRECTOR
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: **Materiales para Mantenimiento y Reparacion**
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.010.001.001**
 Saldo Presupuestario: **\$ 12.806.319-**

Factura N° 9275.

SOLICITADO POR : **VICTOR DIAZ CATALAN**
 ENCARGADO SERVICIOS GENERALES