



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud

Plaza de Armas #242

Fonofax 72-2978896



# ORDEN DE COMPRA

N° 277

FECHA: 04-09-2017

Señores: **AVELINO FONDON Y CIA LTDA.**

RUT: **77.410.610-3**

Calle: **NICOLAS PALACIOS**

N°: **30**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **72-2821359-2824979**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):

MATIAS GONZALEZ LOPEZ


el pedido que se indica con cargo al Programa Presupuesto de salud 2017

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
05	ANTICORROSIVO GL GRIS	\$ 14.300	\$ 71.500
02	DILUYENTE SINTETICO GL	\$ 6.600	\$ 13.200
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: PROGRAMA PRESUPUESTO DE LA SALUD</b>	<b>NETO</b>	\$ 71.176
		<b>IVA</b>	\$ 13.523
		<b>TOTAL</b>	\$ 84.700

**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: **\$ 12.658.890-**

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