



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud
 Plaza de Armas #242
 Fono 72-2978896



ORDEN DE COMPRA

N° 47
 FECHA: 13-02-2018

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): DOMINIQUE VALERIA ALIAGA FARIAS
 el pedido que se indica con cargo al Presupuesto Salud 2018
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CERRO. SEGUIR. LLA AMB LAD. BCE. SAT. 4070-BS	\$ 21.513	\$ 21.513
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
NOTA EXPLICATIVA: CARGO AL PRESUPUESTO DE SALUD 2017			
			NETO \$ 21.513
			IVA \$ 4.087
			TOTAL \$ 25.600

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

ELVIRA DEL ROSARIO CASTILLO CASTRO
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: **Materiales para Mantenimiento y Reparacion**
 N° de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.010.001.001**
 Saldo Presupuestario: **\$ 9.340.889.-**

SOLICITADO POR : **VICTOR DÍAZ**
 ENCARGADO SERVICIOS GENERALES