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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 183

FECHA: 29-06-2016

Señores: **AVELINO FONDON Y CIA LTDA** RUT: **77.410.610-3**
Calle: **NICOLAS PALACIO** N°: **30** Ciudad: **SANTA CRUZ**
Fono: **2 821384**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): VICTOR DIAZ CATALAN
el pedido que se indica con cargo Presupuesto de Salud 2016
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	SACOS DE CEMENTO	$ 4.600	$ 9.200
3	CAJASCERAMICA BLANCA 20X30X150	$ 7.000	$ 21.000
2	BEKRON AC TINETA 30K	$ 21.700	$ 43.400
4	BEFRAGUE BOLSA 1K BLANCO	$ 990	$ 3.960
1	SEPARADOR CERAMICA	$ 3.000	$ 3.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO SALUD 2016		$ -
			$ -
		TOTAL	$ 80.560

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO SALUD 2016

SOLICITADO POR : MARRIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

F. 107741