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

CESFAM

# ORDEN DE COMPRA

N° 43

FECHA: 23-02-2017

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): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2017

***Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.***

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 80 | PIOLA DE ACERO 1/4" | $ 890 | $ 71.200 |
| 80 | PIOLA DE ACERO 5/32" | $ 450 | $ 36.000 |
| 06 | ABRAZADERA P/PIOLA ACERO 1/4" | $ 500 | $ 3.000 |
| 06 | ABRAZADERA P/PIOLA ACERO 5/32" | $ 500 | $ 3.000 |
| 04 | TENSOR 1/2 | $ 2.150 | $ 8.600 |
| 04 | TENSOR /8 | $ 1.450 | $ 5.800 |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | | | $ - |
| | **NOTA EXPLICATIVA:** PRESUPUESTO DE SALUD | | $ - |
| | **DESPACHO**: CALLE CABELLO #250, SANTA CRUZ (CESFAM) | | $ - |
| | **TOTAL** | | $ 127.600 |

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * FINANZAS * SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ * DIRECTOR * Dirección de Salud Municipal

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

MARIA ISABEL LOBOS DONOSO
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: $ 4.663.488.-**

SOLICITADO POR : LAURA CORNEJO VALDES
DIRECTORA SALUD RURAL (S)