



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 54
FECHA: 21-02-2018

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

RUT: **77.410.610-3**
Nº: **30** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): DOMINIQUE VALERIA ALIAGA FARÍAS
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto Salud 2018

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

| CANT. | DETALLE | Valor Unit. | TOTAL |
|-------|-------------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| 30 | CÁNCAMO ABIERTO 7 | \$ 130 | \$ 3.900 |
| 30 | TARUGOS NYLON 8 MM | \$ 35 | \$ 1.050 |
| 1 | ALAMBRE GALV. 14 | \$ 1.750 | \$ 1.750 |
| 5 | LLAVE JARDÍN BOLA 3/4 X 1 | \$ 3.990 | \$ 19.950 |
| 1 | LLAVE DE JARDÍN BOLA 1 | \$ 4.990 | \$ 4.990 |
| 1 | CAÑERÍA 1/2 COBRE X 6MT (L) | \$ 21.900 | \$ 21.900 |
| 5 | CODO CU SO/SO 1/2 | \$ 560 | \$ 2.800 |
| 1 | TÉRMINAL SO/HE 1/2 | \$ 590 | \$ 590 |
| 1 | CODO CU SO/HI 1/2 | \$ 890 | \$ 890 |
| 1 | COPLA SO/SO 1/2 | \$ 390 | \$ 390 |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | NOTA EXPLICATIVA: CARGO AL PRESUPUESTO DE SALUD 2018 | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | TOTAL | \$ 58.210 |

FIRMA:



MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
DIRECTORA DE FINANZAS (S)



CAROLINA ANDREA PINTO CÉSPEDES
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL (S)

Nombre de Programa PP.TT.: **Materiales para Mantenimiento y Reparacion**

Nº de cuenta Presupuestaria: **215.22.04.010.001.001**

Saldo Presupuestario: **\$ 9.340.889.-**

SOLICITADO POR : **VICTOR DÍAZ**

ENCARGADO SERVICIOS GENERALES