



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



# ORDEN DE COMPRA

N° 110

FECHA: 17-04-2017

Señores: **CONTROL GREEN MAX**  
 Calle: **DOMEYCO**  
 Fono: **722821123**

RUT: **76.264.303-0**

Nº: **259**

Ciudad: **SANTA CRUZ**

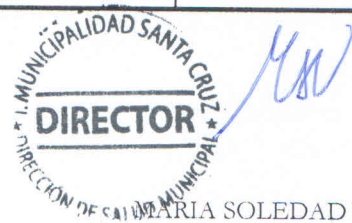
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA  
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2017

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	SERVICIO DE DESRATIZACION, SANITIZACION Y DESINSECTACION A CESFAM SANTA CRUZ	\$ 110.000	\$ 110.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		\$ -
			\$ -
			\$ -
		IVA	\$ 20.900
	TOTAL		\$ 130.900



FIRMA: *[Signature]*  
 Jefe de Finanzas(S)



*[Signature]*  
 Directora de Salud Municipal

Nombre de Programa PP.TT.: Otros  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.08.999.001.001.  
 Saldo Presupuestario: \$ 1.710.669.-

SOLICITADO : VICTOR DIAZ CATALAN  
 ENCARGADO SERVICIO GENERALES