Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

ORDEN DE COMPRA

N° 219

FECHA: 17-07-2017

Señores: **AGUAS CUNACO LIMITADA** RUT: **70.580.300-5**

Calle: **IGNACIO VALDES, CUNACO** N°: **S/N** Ciudad: **NANCAGUA**

Fono: **72-2583947-72-2583946**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Matías González López

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	SERVICIOS LIMPIA FOSAS	$ 90.000	$ 90.000
	POSTA DE SALUD RURAL, QUINAHUE EL CRUCE		$ -
	POSTA DE SALUD RURAL DE APALTA .		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
		TOTAL	$ 90.000
		I.V.A.	$ 17.100
		TOTAL	**$ 107.100**

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA FINANZAS (S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.08.999.001.001
Saldo Presupuestario: $ 1.460.769.-

SOLICITADO POR: ELVIRA ROSARIO CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD RURAL