



Municipalidad de Santa Cruz  
 Departamento de Salud  
 PLAZA DE ARMAS 242  
 FonO 2978896



## ORDEN DE COMPRA

N° 192  
 FECHA: 28-06-2017

Señores: **COMERCIAL MOTORSHOP LIMITADA.** RUT: **76.193.188-1**  
 Calle: **AV.PRESIDENTE KENNEDY (DEPTO 1610)** N°: **5420** Ciudad: **VITACURA**  
 Fono: **22 8839410**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): **MATIAS GONZALEZ LOPEZ**

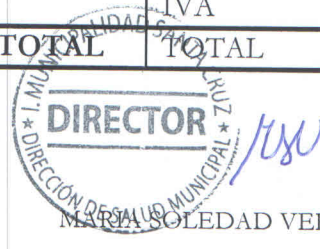
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2017

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	CAMILLA MASAJE PORTATIL TIPO METAL	\$ 90.194	\$ 90.194
1	FLETE	\$ 10.000	\$ 10.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
		NETO	\$ 100.194
		IVA	\$ 19.037
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 119.231</b>



FIRMA: *[Signature]*  
 MAIDA CONTRERAS SAN MARTIN  
 ENCARGADA DE FINANZAS



*[Signature]*  
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Equipos Menores  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.013.001.001  
 Saldo Presupuestario: \$ 1.391.776.-

SOLICITADO POR : JULIO CABALLERO MUNIZAGA  
 JEFE UNIDAD KINESIOLOGICA Y CCR