



Municipalidad de Santa Cruz  
 Departamento de Salud  
 PLAZA DE ARMAS #242  
 Fono 72-2978896



## ORDEN DE COMPRA

N° 204  
 FECHA: 08-06-2018

Señores: **REHACARE SPA**  
 Calle: **LAS DALIAS**  
 Fono: **2371761**

RUT: **78.724.310-K**  
 N°: **372** Ciudad: **SANTIAGO**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):  
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud  
**Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.**

Johanna Loreto Escobar Saavedra

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	TABLA DE EQUILIBRIO ROCKER (CUADRADA-ATRÁS/ADELANTE)	\$ 69.513	\$ 69.513
			\$ -
			\$ -
	SEGÚN COTIZACIÓN: 32.491 04/06/2018		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD		\$ -
	DIRECCIÓN: DIEGO PORTALES # 625, SANTA CRUZ		\$ -
			\$ -
		NETO	\$ 69.513
			\$ 13.207
		TOTAL	\$ 82.720



FIRMA:   
 LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ  
 ENCARGADA DE FINANZAS



  
 MARIA VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.001  
 Saldo Presupuestario: \$ 13.449.385.-

SOLICITADO POR : JULIO CABALLERO MUNIZAGA  
 JEFE UNIDAD KINESIOLOGÍA Y CCR