



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

T. 1008.

ORDEN DE COMPRA

Nº 136
 FECHA: 20-07-2015

Señores: **COMERICAL TU CREDENCIAL LTDA.**
 Calle: **CURTIDURIA**
 Fono: **27273273**

RUT: **76.238.028-5**
 N°: **7613**

Ciudad: **LA FLORIDA**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ
 el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2015


Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	PORTA CREDENCIALES RÍGIDOS CON CLIP GIRATORIO EN REVERSO PARA DOS POSICIONES HORIZONTAL Y VERTICAL	\$ 350	\$ 35.000
1	FLETE	\$ 5.000	\$ 5.000
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2015		\$ -
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		I.V.A.	\$ 7.600
		TOTAL	\$ 47.600



FIRMA: 
 MAIDA CECILIA SAN MARTÍN CONTRERAS
 ENCARGADA DE FINANZAS(S)




 SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2015

SOLICITADO POR : SRA. SANDRA AHUMADA BURGOS
JEFE SAP CESFAM SANTA CRUZ