



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

ORDEN DE COMPRA

N° 22
FECHA: 08-02-2016

Señores: **COMERICAL TU CREDENCIAL LTDA.** RUT: **76.238.028-5**
Calle: **CURTIDURIA** N°: **7613** Ciudad: **LA FLORIDA**
Fono: **27273273**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2016

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
50	CINTA PORTA CREDENCIALES COLGANTES 1.5 CM CON	\$ 800	\$ 40.000
	TERMINACION CLIPS METÁLICO Y PIRAÑA , CON IMPRESIÓN A UN		\$ -
	COLOR EN SERIGRAFÍA		\$ -
100	PORTA CREDENCIALES RÍGIDOS PLANO HORIZONTAL	\$ 180	\$ 18.000
1	FLETE	\$ 5.000	\$ 5.000
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2016		\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		I.V.A.	\$ 11.970
		TOTAL	\$ 74.970



FIRMA: *[Signature]*
ENCARGADA DE FINANZAS



[Signature]
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2016

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