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

ORDEN DE COMPRA

N° 283

FECHA: 07-09-2017

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): ORIANA MEJIAS MACHUCA

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
50	CINTA PORTA CREDENCIALES COLGANTES 1.5 CM CON	$ 1.000	$ 50.000
	TERMINACION CLIPS METÁLICO Y PIRAÑA , CON IMPRESIÓN A UN		$ -
	COLOR EN SERIGRAFÍA		$ -
50	PORTA CREDENCIALES RÍGIDOS PLANO HORIZONTAL	$ 180	$ 9.000
1	FLETE	$ 5.000	$ 5.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
			$ -
			$ -
			$ 64.000
		I.V.A.	$ 12.160
		TOTAL	$ 76.160

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * SANTA CRUZ VI REGION * FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ * DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL * DIRECTOR

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
JEFE DE FINANZAS

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.:Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.999.001.0(
Saldo Presupuestario: $ 3.932.368.-

SOLICITADO POR : SRA. SANDRA AHUMADA BU
JEFE OFICINA SAP