



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

ORDEN DE COMPRA

N° 80
 FECHA: 29-03-2017

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): JOHANNA ESCOBAR SAAVEDRA

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



FIRMA: *[Signature]*
 REGINA SAN MARTIN CONTRERAS
 JEFE DE FINANZAS



[Signature]
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros materiales Rep. Y
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001
 Saldo Presupuestario: 1.587.250.-

CONDICIONES: PRESUPUESTO DE SALUD 2017

SOLICITADO POR : SRA. SANDRA AHUMADA BU
 JEFE OFICINA SAP