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

ORDEN DE COMPRA

N° 26

FECHA: 17-02-2022

Señores: **COMERCIAL 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 Loreto Escobar Saavedra

el pedido que se indica con cargo a Convenio SAR.

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
100	PORTA CREDENCIALES RÍGIDOS PLANO HORIZONTALES	$ 180	$ 18.000
100	CINTA PORTA CREDENCIAL COLGANTE 1,5 CM CON IMPRESIÓN	$ 850	$ 85.000
1	FLETE	$ 10.000	$ 10.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO SAR		$ -
	DIRECCION DE DESPACHO: DIEGO PORTALES # 625, SANTA CRUZ		$ -
			$ 113.000
		I.V.A.	$ 21.470
		TOTAL	$ 134.470

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGIÓN

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros Materiales y Repuesto
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.012.001.001
Saldo Presupuestario: $ 5.255.019.-

SOLICITADO POR : TABITA ALVAREZ CLAVIJO
DIRECTORA TÉCNICA SAR
Memo N°32