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

ORDEN DE COMPRA

N° 159

FECHA: 22-08-2022

Señores: **COMERCIAL TU CREDENCIAL LTDA.** RUT: **76.238.028-5**
Calle: **CURTIDURIA** **Nº:** **7613** **Ciudad:** **LA FLORIDA**
Fono: **27273273**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud.
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: PRESUPUESTO DE SALUD		$ -
	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 REGION

FIRMA: URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Formularios y Otros
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.001.001.001
Saldo Presupuestario: $ 17.952.608.-

SOLICITADO POR : CATALINA DIAZ YAÑEZ
ENFERMERA GESTION DE LA DEMANDA INTERNA
Memo N°28