

## ORDEN DE COMPRA

N° 101

FECHA: 25-05-2023

Señores: **CARABINEROS DE CHILE SEGURIDAD PRIVADA**

RUT: 61.944.800-6

Calle: **RAFAEL CASANOVA**

Nº: 445

Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **209100**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a):  
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud.

Johanna Loreto Escobar Saavedra

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

[illegible]

FIRMA:



URSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL



RAON DEL CARMEN ACUNA CACERES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Financiamiento: Presupuesto de Salud

Item Presupuestario: 215.22

Nº de Cuenta Presupuestaria: 215.22.11.999.001.002.-

Nombre de Cuenta: Otros.

**Saldo Cuenta Presupuestaria: 27.518.810.-**

SOLICITADO POR : LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ

**JEFE RECURSOS HUMANOS DEPTO. SALUD**

Memo N°17 /

jes