Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas # 242
Fono 72 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 99
FECHA: 24-05-2023

Señores: **NANCY PEÑALOZA TRUJILLO** RUT: **11.455.671-8**
Calle: **PJE BATAZAR CASTRO, BLOCK, DEPTO 22** N°: **199** Ciudad: **Santa Cruz**
Fono: **989515236**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Johanna Loreto Escobar Saavedra
el pedido que se indica con cargo al Convenio Sembrando Sonrisas.
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	DISFRAZ DE MAGO INCLUYE:	$ 53.000	$ 53.000
	FRAC NEGRO BISTRECH, LENTEJUELAS, HUMITA, GUANTES, SOMBRERO		$ -
	Y CHALECO TELA LENTEJUELAS (RAZO)		$ -
1	DISFRAZ DE MUELA INCLUYE:	$ 46.000	$ 46.000
	TELA BISTRECH BLANCO, CEPILLO, GUANTES Y CUBRE CALZADO		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		NETO	$ 99.000
	NOTA EXPLICATIVA : CONVENIO SEMBRANDO SONRISAS	Imp. Retenido	$ 15.098
		TOTAL	$ 83.902

FIRMA:

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ADQUISICIONES SANTA CRUZ VI REGIÓN

ÚRSULA LORENA PEÑALOZA ACEVEDO
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

Financiamiento: Convenio Sembrando Sonrisas
Item Presupuestario: 215.22
N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.02.002.001.001.-
Nombre de Cuenta: Vestuarios, accesorios y prendas diversas
Saldo Cuenta Presupuestaria: $2.000.000.-

SOLICITADO POR : CARLA SANCHEZ SALGADO
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO
MEMO N° 23
jes