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

ORDEN DE COMPRA

N° 336

FECHA: 17-12-2015

Señores: **DENTAL LAVAL** RUT: **79.595.850-9**

Calle: **MILAFLORES** N°: **3083** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **2-28968113**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ

el pedido que se indica con cargo a Convenio GES (adulto de 60 años) año 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	DEICALERO	$ 789	$ 7.890
15	TIJERA DE ENCIAS RECTA	$ 1.222	$ 18.330
10	ESPATULA DE CEMENTO	$ 1.035	$ 10.350
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO GES (adulto 60 años) AÑO 2015		$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 6.948
		TOTAL	$ 43.518

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA(S) SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO GES (adulto 60 años) AÑO 2015

SOLICITA: DRA. CAROLINA PINTO
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO

F. 26662.