Municipalidad de Santa Cruz
DEPARTAMENTO DE SALUD
PLAZA DE ARMAS N° 242
Fono 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 340

FECHA: 21-12-2015

Señores: **BIOTECH LIMITADA** RUT: **76.006.366-5**
Calle: **ARZOBISPO LARRAÍN GANDARILLA** N°: **145** Ciudad: **PROVIDENCIA**
Fono: **(56)(2)6352742**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): INÉS AMALIA GUTIÉRREZ
el pedido que se indica con cargo a Convenio Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica año 2015
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
12	PUNTA ULTRASONIDO MODELO P1 WOODPECKER	$ 8.900	$ 106.800
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO MEJORAMIENTO DEL ACCESO		$ -
	A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA AÑO 2015		$ -
		I.V.A.	$ 20.292
		TOTAL	$ 127.092

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL SANTA CRUZ FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

MARÍA ISABEL LOBOS DONOSO
DIRECTORA(S) DE SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO MEJORAMIENTO DEL ACCESO A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA AÑO 2015

SOLICITADO : DRA. CAROLINA PINTO CÉSPEDES
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLÓGICO

F. 57052