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

ORDEN DE COMPRA

N° 301

FECHA: 23-11-2015

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 ODONTOLÓGICO INTEGRAL 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
11	CAJAS DE ANESTESIA LIDOCAÍNA 2%	$ 10.250	$ 112.750
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO ODONTOLOGICO INTEGRAL 2015		$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 21.423
		TOTAL	$ 134.173

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: LETICIA MUÑOZ PARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARÍA SOCIEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO ODONTOLOGICO INTEGRAL 2015

SOLICITA: DRA. CAROLINA PINTO
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO