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

F. 17609.

ORDEN DE COMPRA

Nº 138
FECHA: 20-07-2015

Señores: **DENTAL LAVAL** RUT: **79.595.850-9**
Calle: **MILAFLORES** Nº: **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
15	FRASCOS DE 10 ML DE ADHESIVO PARA SILICONA	$ 5.900	$ 88.500
	POR CONDENSACIÓN		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO ODONTOLOGICO INTEGRAL 2015		$ -
			$ -
		I.V.A.	$ 16.815
		TOTAL	$ 105.315

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

FIRMA:

MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO ODONTOLOGICO INTEGRAL 2015

SOLICITA: DRA. CAROLINA PINTO
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLOGICO