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

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 158

FECHA: 10-08-2015

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 Mejorameinto del Acceso a la Atención Odontológica año 2015
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	PUNTA ULTRASONIDO TI G4 WOODPECKER	$ 8.900	$ 89.000
1	TRASLADO	$ 4.500	$ 4.501
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO MEJORAMIENTO DEL ACCESO		$
	A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA AÑO 2015		$ -
		TOTAL	$ 93.501

FIRMA:

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ
LETICIA MUÑOZ BARRAGUEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal
MARÍA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

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

SOLICITADO : DRA. CAROLINA PINTO CÉSPEDES
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLÓGICO