Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Diego Portales N° 625
Fono 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 40

FECHA: 24-03-2015

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

Calle: **MIRAFLORES OFIC. 2504** N°: **383** Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **28968110-13**

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

el pedido que se indica con cargo a Convenio GES 2015

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
12	ANESTESIA DENTAL AL 2% LIDOCAINA	$ 8.650	$ 103.800
	LIGNOSPAN 1:100.000 CAJA 50 TUBOS		$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: CONVENIO GES 2015		$ -
		IVA	$ 19.722
		TOTAL	$ 123.522

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGIÓN

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA(S) DE FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DIRECTOR Dirección de Salud Municipal

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

CONDICIONES: CONVENIO GES 2015

SOLICITADO POR : DRA. CAROLINA PINTO CESPEDES
ENCARGADA PROGRAMA