



Municipalidad de Santa Cruz  
 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL  
 PLAZA DE ARMAS 242  
 Fono 2978896

## ORDEN DE COMPRA

N° 92  
 FECHA: 14-06-2021



Señores: **EXPRO SPA** RUT: **99.574.460-0**  
 Calle: **AV. SANTA MARIA** N°: **481** Ciudad: **RECOLETA**  
 Fono: **2823774**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez  
 el pedido que se indica con cargo al Convenio Odontologico Integral.

*Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.*

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
10	ALICATE PUNTA PLANA 14 CM	\$ 4.290	\$ 42.900
10	ALICATE PUNTA REDONDA 14CM	\$ 4.290	\$ 42.900
10	TAZA DE GOMA L	1330	\$ 13.300
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	COTIZACION N°202100573		\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>NOTA EXPLICATIVA: Odontologico Integral</b>		\$ -
		<b>NETO</b>	\$ 99.100
		<b>IVA</b>	\$ 18.829
		<b>TOTAL</b>	\$ 117.929

FIRMA:   
 URSULA LORENA PENALOZA ACEVEDO  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES DSM

   
 MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Programa Odontologico  
 N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.009  
 Saldo Presupuestario : \$ 58.868.167

Solicitado por : Carla Sanchez Salgado  
 Encargada Programa Odontologico.  
 Referencia Memo N°25