

ORDEN DE COMPRA N° 00000052/2025

Señores : EXPRO SUR S.A. RUT N° 076393260-5
Dirección : AVDA. ALEMANIA 0425,LOCAL 209
Fono : 45-995766
E-Mail : vwilder@expro dental.cl
Programa : SIN PROGRAMA
Unidad Sol. : DIRECCION DE SALUD, AREA TECNICA, ENCARGADO AREA TECNICA
Unidad Dest. : DIRECCION DE SALUD, AREA TECNICA, ENCARGADO AREA TECNICA
Lugar Entrega : CENTRO ODONTOLOGICO COMUNAL, calle Avda. O'Higgins N°01 (entrada desde puente vergara-centro)

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Total
1.000	UNIDADES	cotización adjunta (CC-COTIZAC) - OBS: N° 202500375 EXPRO SUR S.A.	\$169,731.93	\$169,731.93
SUB TOTAL:				\$169,732
Recargo: 0.000%				\$0
Descuento 1: 0.000%				-\$0
Descuento 2: 0.000%				-\$0
TOTAL NETO:				\$169,732
Impuesto adicional:				\$0
I.V.A.: 19.00%				\$32,249
TOTAL:				\$201,981
SON: Doscientos un mil novecientos ochenta y un pesos				

OBSERVACIONES : REC 10-D 22/4/25 JAVIER QUIROZ DOMINGUEZ DIRECTOR (S) DSM ANGOL

Justificación INSUMOS DENTALES

MUNICIPALIDAD DE ANGOL
SALUD MUNICIPAL
ADQUISICIONES
FIRMA

ITEM	GLOSA	MONTO	SALDO
215-22-04-005-002-007	MATERIALES Y ÚTILES QUIRÚRGICOS ACCESO ODONTOLOGICO	201,981	394,984

MUNICIPALIDAD DE ANGOL
ENC. AREA FINANCIERA
DEPTO. DE SALUD

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

05/05/25



Av. Alemania 0425 Local 209 - Temuco

Teléfono: (+56)(9) 6907 2991

R.U.T.: 76.393.260-5

COTIZACION

N° 202500375

[illegible]

Observación: COTIZACIÓN VÁLIDA SÓLO POR 7 DÍAS CORRIDOS.