

DENTAL LAVAL LIMITADA

IMPORTADORA Y VENTA DE ARTICULOS DENTALES

Casa Matriz: Libertad 67 - Oficina 302 - Fono: (32) 2187380 - Viña del Mar

Sucursal: Miraflores 383 - Oficina 2504 - Fono: (2) 28968110 - Santiago

Sucursal: Hochstetter 560 - Oficina 703 - Fono (45) 2668168 - Temuco

info@dental-laval.cl

www.dental-laval.cl

R.U.T. : R.U.T. 79.595.850-9

FACTURA ELECTRONICA

N° 123972

S.I.I. - VALPARAISO

 **Dental Laval**
Tecnología internacional al servicio de nuestros clientes

FECHA:	16/12/2020	COD. CLIENTE:	10534
NOMBRE:	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	R.U.T.:	70.954.900-6
DIRECCION:	AV. BERNARDO OHIGGINS N°1155 VILLA CHICA	CIUDAD:	CALAMA
GIRO :	SERVICIO PUBLICO	TELEFONO:	55711823
N° ORDEN DE COMPRA	202000001863	VENDEDOR:	MARIO ROBLES GALAZ
COMENTARIO:	junto a otro pedido	F. DE PAGO:	30 días
		NOTA VENTA:	532086

CANTIDAD	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCTO	TOTAL
50	MEEL126457	ELEVADOR MEDIANO 710/4	2,990		149,500
50	MEFO149558	FORCEPS CURVO SOBRE PLANO NINOS # 139	4,800		240,000

DENTAL LAVAL LTDA.
Libertad 67 of. 302
Fono 218 73 80
Viña del Mar
Casilla 545 - Valparaíso

REVISADO POR

DEPOSITAR PAGO EN:
BANCO CHILE
C.C. 102-00569-09
BANCO ITAU
C.C. 209964449



Timbre Electrónico SII

Res. N° 57 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

NETO	389,500
DESCTO	
SUB TOTAL	389,500
FLETE	
IVA	74,005
TOTAL	463,505

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCO PESOS

Nombre: _____	RUT: _____
Recinto: _____	Firma: _____
Fecha: _____	

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Observacion: Se aceptan devoluciones y cambio de producto solo con factura y/o boleta en un plazo maximo de 3 meses contados desde la fecha de compra Art. 21 Ley 19496

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000001863 A 202000001863

Fecha Emisión : 09/12/2020 A 09/12/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000001863	79595850-9	2020001881	09/12/2020	100			
27001221	FORCEP INGLES PEDIATRICO MEDIANO 0004028 "CLINICA DENTAL"			50	240,000	45,600	285,600
27001224	ELEVADOR ACANALADOS MEDIANO 0004028 "CLINICA DENTAL"			50	149,500	28,405	177,905

Total Neto : 389,500

Total IVA : 74,005

Total : 463,505

Rut 18.183.443-9
Firma *[Signature]*
Nombre WHITNEY ROJAS SÁEZ
Adquisiciones Salud
Entregado Conforme

Rut 16.549.646-9
Firma *[Signature]*
Nombre Carolina Osorio Koen
ASESOR TÉCNICO DIRECCIÓN SALUD
Recebido Conforme