

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

EXPRO SPA
IMPORTACIÓN Y VENTA DE ARTICULOS MÉDICOS Y DENTALES
Casa Matriz: Av. Santa María 481
Recoleta - Santiago
Fono: (56-2) 2777 9994
Sucursal: Poeta Pedro Prado 1689 Bodega 01
Quinta Normal - Santiago
Fono: (56-2) 2481 9704
Web: www.exprodental.cl
Mail: info@exprodental.cl

Sres: Corporación Municipal de Educación y Desarrollo Social Calama
RUT: 70954900-6
Giro: Corporación
Dirección: Bernardo O'higgins 1155

Comuna: Calama
Ciudad: Calama
Teléfono: (55) 271.1831 (Maria)
Forma de Pago: 30 días
Vendedor: S204- 2 T_Claudia Soto (SCL-T-04)

Fecha Emisión : 23 de Septiembre de 2020

DOCUMENTO DE REFERENCIA

Documento Orden de Compra
Folio : 2020000000939
Fecha: 12 de August de 2020

DETALLE	TOTAL
CLORHEXIDINA ORALGENE 0,12% 3,8L Cod3467 Garantía 3 meses	
20 x 6.970,00 \$	139.400
SUBTOTAL \$	139.400
DESCUENTO \$	0
EXENTO \$	
NETO \$	139.400
IVA 19% \$	26.486
TOTAL \$	165.886

SON: ciento sesenta y cinco mil ochocientos ochenta y seis pesos.

OBSERVACIONES

DESP. PAGADO A: CALLE PEINE No. 766, VILLA
DROGUERIA COMDES
SRTA. YISEL RODRIGUEZ



Timbre Electrónico SII - Res.80 del 2014
Verifique documento: www.sii.cl

CONDICIONES DE VENTA Y RECEPCIÓN DE MERCADERÍA

- (1) Agradecemos al efectuar pagos con cheques, hacerlos cruzados y nominativos a EXPRO SPA.
- (2) No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. El no pago de la factura a su vencimiento, devengará el interés máximo legal, Art. 160 del Código del comercio.
- (3) El titular de la presente factura autoriza, en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones comerciales, para que la información sea ingresada, procesada, tratada y comunicada a terceros sin restricciones en el registro de datos SICOM, MC y/o cualquier otro sistema de Boletín Comercial; verifique sus datos de carácter personal y/o laboral, tales como domicilio, tipo de vivienda, sector, profesional, actividad, empleador, etc. pudiendo almacenarlos, tratarlos, transmitirlos, comercializarlos y/o disponer de ellos en sus bases de datos.

Nombre:

RUT:

Recinto:

Fecha:

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

EXPRO SPA
IMPORTACIÓN Y VENTA DE ARTICULOS MÉDICOS Y DENTALES
Casa Matriz: Av. Santa María 481
Recoleta - Santiago
Fono: (56-2) 2777 9994
Sucursal: Poeta Pedro Prado 1689 Bodega 01
Quinta Normal - Santiago
Fono: (56-2) 2481 9704
Web: www.exprodental.cl
Mail: info@exprodental.cl

Sres: Corporación Municipal de Educación y Desarrollo Social Calama
RUT: 70954900-6
Giro: Corporación
Dirección: Bernardo O'higgins 1155

Comuna: Calama
Ciudad: Calama
Teléfono: (55) 271.1831 (Maria)
Forma de Pago: 30 días
Vendedor: S204- 2 T_Claudia Soto (SCL-T-04)

Fecha Emisión : 23 de Septiembre de 2020

DOCUMENTO DE REFERENCIA

Documento Orden de Compra
Folio : 2020000000939
Fecha: 12 de August de 2020

DETALLE	TOTAL
CLORHEXIDINA ORALGENE 0,12% 3,8L Cod3467 Garantía 3 meses	
20 x 6.970,00 \$	139.400
SUBTOTAL \$	139.400
DESCUENTO \$	0
EXENTO \$	
NETO \$	139.400
IVA 19% \$	26.486
TOTAL \$	165.886

SON: ciento sesenta y cinco mil ochocientos ochenta y seis pesos.

OBSERVACIONES

DESP. PAGADO A: CALLE PEINE No. 766, VILLA
DROGUERIA COMDES
SRTA. YISEL RODRIGUEZ



Timbre Electrónico SII - Res.80 del 2014
Verifique documento: www.sii.cl

CONDICIONES DE VENTA Y RECEPCIÓN DE MERCADERÍA

- (1) Agradecemos al efectuar pagos con cheques, hacerlos cruzados y nominativos a EXPRO SPA.
- (2) No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. El no pago de la factura a su vencimiento, devengará el interés máximo legal, Art. 160 del Código del comercio.
- (3) El titular de la presente factura autoriza, en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones comerciales, para que la información sea ingresada, procesada, tratada y comunicada a terceros sin restricciones en el registro de datos SICOM, MC y/o cualquier otro sistema de Boletín Comercial; verifique sus datos de carácter personal y/o laboral, tales como domicilio, tipo de vivienda, sector, profesional, actividad, empleador, etc. pudiendo almacenarlos, tratarlos, transmitirlos, comercializarlos y/o disponer de ellos en sus bases de datos.

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
ÁREA ADQUISICIONES SALUD

24 NOV. 2020

53708707

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000000939 A 202000000939

Fecha Emisión : 12/08/2020 A 12/08/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000000939	99574460-0	2020000956	12/08/2020	14,020			
26001096	VASO DESECHABLE						
	0004020	PROYECTOS SALUD		14,000	154,000	29,260	183,260
26001110	CLORHEXIDINA 0,12% 3,8LT						
	0004020	PROYECTOS SALUD		20	139,400	26,486	165,886

Total Neto : 293,400

Total IVA : 55,746

Total : 349,146

Rut

Firma

Nombre

18183443-9
WHITNEY
ROJAS SÁEZ
Adquisiciones Salud
Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Se Adjunta memo de 450
por recepción conforme
de factura n° 44511

Recibido Conforme

MEMO N° 450 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 13 de Noviembre del 2020.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. YISEL RODRIGUEZ BARBOZA

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°44511** correspondiente a proveedor: **EXPRO SPA.** por un valor de \$165.886.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2020000939.**
3. En relación a Orden de compra cabe señalar que la misma no posee saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Res. N°992/01-Abr-2020** "Programa GES Odontológico".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



Q.F. YISEL RODRÍGUEZ BARBOZA
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES



V°B° XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA
DIRECTORA APS
DEPTO. DE SALUD COMDES

XVA/YRB/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo

