

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° 133184

S.I.I. - VALPARAISO

Dental Laval
Tecnología Internacional al servicio de nuestros clientes

FECHA: 26/05/2021
NOMBRE: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DIRECCION: AV. BERNARDO OHIGGINS N°1155 VILLA CHICA
GIRO: SERVICIO PUBLICO
N° ORDEN DE COMPRA 2021000000897
COMENTARIO: CALLE PEINE # 766 VILLA CASPANA

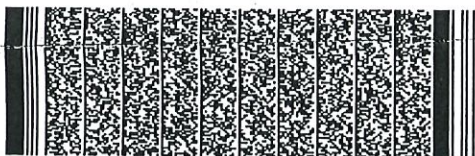
COD. CLIENTE: 10534
R.U.T.: 70.954.900-6
CIUDAD: CALAMA
TELEFONO: 55711823
VENDEDOR: MARIO ROBLES GALAZ
F. DE PAGO: 30 días
NOTA VENTA: 540777

CANTIDAD	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCTO	TOTAL
30	SEAN900000	ANEST. XYLONOR SPRAY 15% LIDO SEPTODONT	28,640		859,200
30	ROGR101000	GELITA GELATAMP C/20 ROEKO ALEMAN	9,360		280,800
5	SESP800000	RACESTYPTINE SOL SEPTODONT FRA	22,900		114,500
15	NAGR297200	OXIDO DE ZINC METACOL FRASCO	1,100		16,500
10	SEGR202000	BIODENTINE (SUSTITUTO DENTINA) 5 DOSIS SEPTODONT	59,840		598,400
15	FRDI261301	FG 861C 012 DIAMANTE LLAMA MEISINGER	1,740		26,100
8	FRDI262500	FG 862C 014 DIAMANTE LLAMA MEISINGER	1,740		13,920

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
ÁREA ADQUISICIONES SALUD

13 JUL. 2021

HORA: _____



Timbre Electrónico

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

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL
DOSCIENTOS DIEZ PESOS

NETO 1,909,420
DESCTO
SUB TOTAL 1,909,420
FLETE
IVA 362,790
TOTAL 2,272,210

Nombre: _____

Recinto: _____

Fecha: _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los 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).

RUT: _____

Firma: _____

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

2458.445

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° 133797

S.I.I. - VALPARAISO

Dental Laval
Tecnología internacional al servicio de nuestros clientes

FECHA:	04/06/2021	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	2021000000897	VENDEDOR:	MARIO ROBLES GALAZ
COMENTARIO:	CALLE PEINE 766 VILLA CASPANA, CALAMA	F. DE PAGO:	30 días
		NOTA VENTA:	540777

CANTIDAD	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCTO	TOTAL
10	WHAC00025	ACEITE W&H SPRAY SIN BOQUI W&H	15,650		156,500
10	WHRE03950	BOQ PULVE TURB ACEIT W&H 20361	5,170	100	

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
AREA ADQUISICIONES SALUD

13 JUL. 2021

HORA: _____



NETO	156,500
DESCTO	
SUB TOTAL	156,500
FLETE	
IVA	29,735
TOTAL	186,235

Timbre Electrónico

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

SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

Nombre: _____

Recinto: _____

Fecha: _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los 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).

RUBEN FRIAS VACAS
QUIMICO FARMACEUTICO

RUT: _____

Firma: _____

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 : 202100000897 A 202100000897

Fecha Emisión : 14/05/2021 A 14/05/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100000897	79595850-9	2021000909	14/05/2021	149			
27001008	HEMOSTATICO DE ESPONJA (GELITA)						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		30	280,800	53,352	334,152
27001009	ANESTESIA TOPICA SPRAY SEPTODONT						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		30	859,200	163,248	1,022,448
27001056	HEMOSTATICO APOSITO ALVEOLAR (ALVEOGYI						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		15	460,500	87,495	547,995
27001079	OXIDO DE ZINC						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		15	16,500	3,135	19,635
27001193	861C-012 FG/LLAMA PULIDO						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		20	34,800	6,612	41,412
27001215	ACEITE LUBRICANTE						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		10	156,500	29,735	186,235
27001227	BIODENTINE						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		10	598,400	113,696	712,096
27001229	862C-014 FG/LLAMA PULIDO						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		8	13,920	2,645	16,565
27001244	HEMOSTATICO RETRACTOR GINGIVAL (RACEST						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		11	251,900	47,861	299,761

Total Neto : 2,672,520

Total IVA : 507,779

Total : 3,180,299

Rut

Firma

Nombre

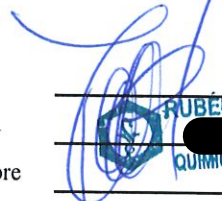

RUBÉN FRIAS VARGAS
QUIMICO FARMACEUTICO

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre


RUBÉN FRIAS VARGAS
QUIMICO FARMACEUTICO

Recibido Conforme

MEMO N° 167 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 30 de Junio del 2021.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS.

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 Insumos Médicos señalados en **Factura N°133797-133184** correspondiente a proveedor: **DENTAL LAVAL LTDA.**, por un valor de \$2.458.445.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100000897**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$721.854.- de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Subvención FONDO IMC ITEM 2: "Covid-19, Compra Medicamentos e Insumos Médicos**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DE: DIRECTOR DLPTO. SALUD
A: SU CONOCIMIENTO
☒ GESTIONAR LO SOLICITADO
☐ FINES PERTINENTES
☐ APORTAR ANTECEDENTES
☐ ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐ ARCHIVO
☐ CONVERSAR CON EL SUSCRITO

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
01 JUL. 2021
REG. N°: 1385
HORA:

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



Q.F. RUBEN FRIAS VARAS
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES