



R.U.T.: 99.574.460-0

FACTURA ELECTRONICA

N° : 48742

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: Corporacion Municipal de Educacion y

Desarrollo Social Calama

RUT: 70954900-6

Giro: Corporacion

Direccion: Bernardo O'higgins 1155

Comuna: Calama

Ciudad: Calama

Teléfono: (55) 271.1831 (Maria Jose-Finanzas)

Forma de Pago: 30 dias

Vendedor:S204- 2 T_Claudia Soto (SCL-T-04)

Fecha Emisión :04 de febrero de 2021

DOCUMENTO DE REFERENCIA

Documento Orden de Compra

Folio : 105

Fecha: 29 de enero de 2021

DETALLE	TOTAL
HILO DENTAL C/CERA COLGATE 50M X2	
Cod20090 Garantía 3 meses	
18 x 63.000,00 \$	54.000
COMPOSITE Z-350 XT FLOW A2 2GX2	
Cod3656 Garantía 3 meses	
8 x 25.940,00 \$	207.520
SUBTOTAL \$	261.520
DESCUENTO \$	0
EXENTO \$	0
NETO \$	261.520
IVA 19% \$	49.689
TOTAL \$	311.209

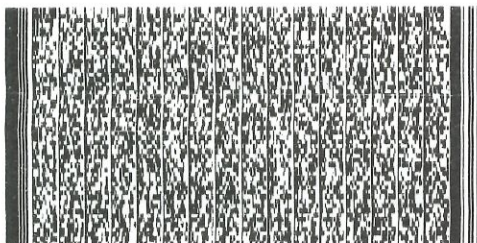
SON: trescientos once mil doscientos nueve pesos.

OBSERVACIONES

desp.a.AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 542/ SRTA.

OSORIO

8.30 A 17.00 DEPTO SALUD



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

CONDICIONES DE VENTA Y RECEPCIÓN DE

- (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:

Firma:

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4° Y LA LETRA c) DEL ART 5° DE LA LEY 19.983 ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD

ACTO, DE ACUERDO A LO
A c) DEL ART 5° DE LA
DERIA(S) O SERVICIO(S)
CONFORMIDAD*

ORIGINAL CLIENTE

ORIGINAL CLIENTE



R.U.T.: 99.574.460-0
FACTURA ELECTRONICA
Nº : 48931

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: Corporacion Municipal de Educacion y
Desarrollo Social Calama
RUT: 70954900-6
Giro: Corporacion
Direccion: Bernardo O'higgins 1155

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

Fecha Emisión : 11 de febrero de 2021

DOCUMENTO DE REFERENCIA

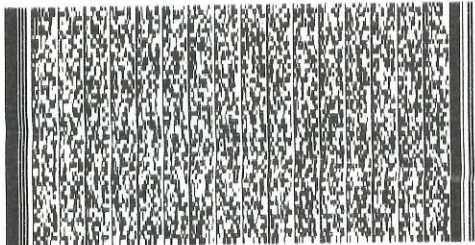
Documento Orden de Compra
Folio : 105
Fecha: 29 de enero de 2021

DETALLE	TOTAL
COMPOSITE Z-350 XT_FLOW A3 2GX2 Cod3657 Garantía 3 meses	
8 x 25.940,00 \$	207.520
SUBTOTAL \$	207.520
DESCUENTO \$	0
EXENTO \$	0
NETO \$	207.520
IVA 19% \$	39.429
TOTAL \$	246.949

SON: doscientos cuarenta y seis mil
novecientos cuarenta y nueve pesos.

OBSERVACIONES

desp.a. AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 542/ SRTA.
OSORIO
8.30 A 17.00 DEPTO SALUD



Timbre Electrónico SII - Res.B0 del 2014
Verifique documento: www.sii.cl

CONDICIONES DE VENTA Y RECEPCIÓN DE

(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:
Rednto:
Fecha:
Firma:

"EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4° Y LA LETRA c) DEL ART 5° DE LA LEY 19.883 ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD"

ORIGINAL CLIENTE

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000105 A 202100000105

Fecha Emisión : 29/01/2021 A 29/01/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202100000105	99574460-0	2021000108	29/01/2021	34		
26001098	HILO DENTAL C/CERA COLGATE 50MX2 0004028 "CLINICA DENTAL"	18	54,000	10,260	64,260	
27001081	ZS COMPOSITE Z-350 XT_FLOW A3 2GX2 0004028 "CLINICA DENTAL"	8	207,520	39,429	246,949	
27001176	ZS COMPOSITE Z-350 XT_FLOW A2 2GX2 0004028 "CLINICA DENTAL"	8	207,520	39,429	246,949	

Total Neto : 469,040

Total IVA : 89,118

Total : 558,158

Rut

Firma

Nombre

18.183.443-8
WHITNEY ROJAS SÁEZ
Adquisiciones Salud
Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

16.549.646-9
ASESOR TÉCNICO
DIRECCIÓN SALUD
RECIBIDO CONFORME

Recibido Conforme