

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 609 - Fono (45) 2668168 - Temuco

info@dental-laval.cl

www.dental-laval.cl

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

FACTURA ELECTRONICA

Nº 161262

S.I.I. - VALPARAISO

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

FECHA:	29/11/2022	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 :	SALUD Y EDUCACION	TELEFONO:	55711823
N° ORDEN DE COMPRA	202200002791	VENDEDOR:	MARIO ROBLES GALAZ
F. DE PAGO:			30 dias
COMENTARIO:	OHHIGINS 542 CALAMA	NOTA VENTA:	566728

CANTIDAD	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCTO	TOTAL
1	OLRE705000	SOPORTE JERINGA TRIPLE/PIEZAS DE MANO BC OLSEN 93009	38,500		38,500
1	OLRE230000	INTERRUPTOR ON - OFF 2200737 OLSEN BRASI	28,950		28,950



Timbre Electrónico

Res.Nº 57 de 2014. Verifique documento en www.sii.cl

NETO	67,450
DESCTO	
SUB TOTAL	67,450
FLETE	
IVA	12,816
TOTAL	80,266

SON: OCHENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

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

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4º la letra c) del artículo 5º 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 : 202200002791 A 202200002791

Fecha Emisión : 10/11/2022 A 10/11/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200002791	79595850-9	2022002808	10/11/2022	2			
1569	SOPORTE JERINGA TRIPLE/PIEZAS DE MANO BC 0004020 PROYECTOS SALUD			1	38,500	7,315	45,815
22003747	BOTÓN OLSEN 0004020 PROYECTOS SALUD			1	28,950	5,501	34,451

Total Neto : 67,450

Total IVA : 12,816

Total : 80,266

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme
MARCO N° 2827
As. de Dpto Salud

Recibido Conforme

**DE: ASESOR TÉCNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
CARLOS SANHUEZA DÍAZ**

**A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA**

1. Junto con saludar, mediante el presente informo a usted recepción conforme de insumos dentales de proveedor DENTAL LAVAL factura N°161262.

- Ítem: cargado a convenio GES odontológico, resolución N°743 del 21 de marzo del 2022.

INSUMO	(U)	NETO	TOTAL + IVA
SOPORTE JERINGA TRIPLE OLSEN	1	\$38.500.-	\$45.815.-
INTERRUPTOR ON-OFF OLSEN	1	\$28.950.-	\$34.450,5.-
TOTAL			\$80.265,5.-

2. Esto para reposición por ruptura en sillón dental CESFAM E. Montt.

3. Se adjuntan facturas.

4. Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.


V°B° **EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA**
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD


CARLOS SANHUEZA DIAZ
ASESOR TÉCNICO DPTO. DE
DE SALUD

EGL/CSD/csd.-
Distribución:
-La indicada
-Archivo