

# 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](mailto:info@dental-laval.cl)

[www.dental-laval.cl](http://www.dental-laval.cl)

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

FACTURA ELECTRONICA

N° 161431

S.I.I. - VALPARAISO

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

FECHA:	01/12/2022	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	202200003173	VENDEDOR:	MARIO ROBLES GALAZ
COMENTARIO:	ohiggins 538	F. DE PAGO:	30 días
		NOTA VENTA:	566916

CANTIDAD	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCTO	TOTAL
8	SLGR700000	RELLENADOR DE CONDUCTO 25-40 SENDO LINE SUECIA 33900	10,190		81,520



Timbre Electrónico

Res.N° 57 de 2014. Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

SON: NOVENTA Y SIETE MIL NUEVE PESOS

NETO	81,520
DESCTO	
SUB TOTAL	81,520
FLETE	
IVA	15,489
TOTAL	97,009

Nombre: \_\_\_\_\_

Recinto: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

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).

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 : 202200003173 A 202200003173

Fecha Emisión : 23/11/2022 A 23/11/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202200003173	79595850-9	2022003179	23/11/2022	8			
271150	LENTULO 0004020	PROYECTOS SALUD		8	81,520	15,489	97,009

**Total Neto : 81,520**

**Total IVA : 15,489**

**Total : 97,009**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_  
**Entregado Conforme**



Rut \_\_\_\_\_  
 Firma Recepcion Conforme  
 Nombre MEMMO N° 2828  
As. Tec. 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°161431.

- Ítem: cargado a convenio Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica, resolución N°746. Componente endodoncia.

INSUMO	(U)	NETO	TOTAL + IVA
RELLENADOR CONDUCTO 25-40 LINE	8	\$81.520.-	<b>\$97.008,8.-</b>

2. Esto para Dra. Álvarez endodoncista CESFAM Norponiente.
3. Se adjunta factura.
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