



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.expro dental.cl
email : info@expro dental.cl

R.U.T.: 99.574.460-0
FACTURA ELECTRONICA
N° 58167

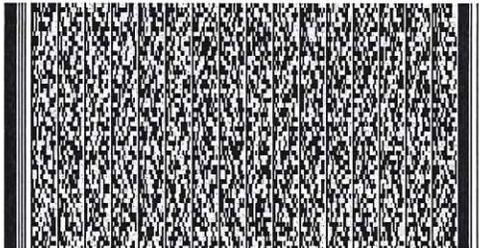
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES) : Corporacion Municipal de Educacion y Desarrollo	FECHA EMISION : 14 de Diciembre de 2021
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : Calama
DIRECCION : Bernardo O'higgins 1155	CIUDAD : Calama
GIRO : Corporacion	TELEFONO : (55) 271.1831 (Maria Jose-
FORMA DE PAGO : 30 días	VENDEDOR : S204- 2 T_Claudia Soto (SCL-T-

CANT.	COD.	DESCRIPCION	GARANTIA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
15	2513	MICROMOTOR INTRA NSK FX205 M4	6 meses	165.050,00	2.475.750
29	145	CONTRANG INTRA 1:1 PB ROD FX25 NSK	6 meses	109.160,00	3.165.640
Obs:					

Son seis millones setecientos trece mil doscientos cincuenta y cuatro pesos.		SUBTOTAL \$	5.641.390
		DESCUENTO \$	0
		EXENTO \$	0
		NETO \$	5.641.390
		IVA 19% \$	1.071.864
		TOTAL \$	6.713.254

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, devengara 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.



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

NOMBRE: _____
 RUT : _____ FECHA: _____
 RECINTO: RECINTO: _____ 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 a) 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

ORIGINAL CLIENTE

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001827 A 202100001827

Fecha Emisión : 14/09/2021 A 14/09/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001827	99574460-0	2021001849	14/09/2021	190			
26001098	MICROMOTOR INTRA NSK FX 205 M4 (MIDEWST) 0004101 DROGUERIA CENTRAL			60	9,903,000	1,881,570	11,784,570
27001050	CONTRANGULO INTRA 1:1 PB RODD FX25NSK 0004101 DROGUERIA CENTRAL			30	3,274,800	622,212	3,897,012
27001071	TURBINA PB PMAX2 PAX -SU M4 NSK (MIDWEST) 0004101 DROGUERIA CENTRAL			100	11,938,000	2,268,220	14,206,220

Total Neto : 25,115,800

Total IVA : 4,772,002

Total : 29,887,802

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma Recepciona Conforme
 Nombre en Memo N° 538
As. Tec Odontológico

Recibido Conforme

**DE: ASESOR TÉCNICO ODONTOLÓGICO
SR. CARLOS SANHUEZA DÍAZ**

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos dentales, pendientes por falta de stock, enunciados en factura N°58167. Lo anterior correspondiente a proveedor EXPRO SpA por un valor total de \$6.713.254.-
2. Lo anterior con cargo a convenio Programa Mejoramiento Atención Odontológica, resolución exenta n°1989 con fecha del 19 de mayo del 2021, modificada por acuerdo complementario con resolución exenta n°4649 fecha del 28 de diciembre del 2021, extendiendo vigencia del convenio desde el 01 de marzo 2021 al 31 de marzo 2022.
3. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



**V°B° SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES**



**CARLOS SANHUEZA DÍAZ
A.T ODONTOLÓGICO
DEPTO. DE SALUD COMDES**

EGL/CSD/csd.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *Depto*

<input checked="" type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

28 MAR. 2022