

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

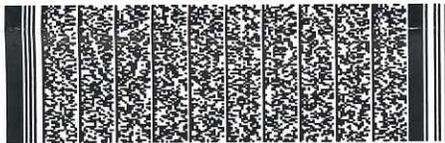
N° 152109

S.I.I. - VALPARAISO

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

FECHA:	06/05/2022	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	202200000623	VENDEDOR:	MARIO ROBLES GALAZ
COMENTARIO:	x starken domicilio cta.cte.	F. DE PAGO:	30 dias
		NOTA VENTA:	558338

CANTIDAD	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCTO	TOTAL
1	OLRE801000	TRANSFORMADOR SILLON LOGIC 2200703 OLSEN	166,748		166,748



Timbre Electrónico

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

NETO	166,748
DESCTO	
SUB TOTAL	166,748
FLETE	
IVA	31,682
TOTAL	198,430

SON: CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS

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

3.90 Kw

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000623 A 202200000623

Fecha Emisión : 02/05/2022 A 02/05/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202200000623	79595850-9	2022000627	02/05/2022	1			
01011	TRANSFORMADOR EQUIPO DENTAL OLSEN 0004012 CESFAM ENRIQUE MONTT	1	166,748	31,682	198,430		

Total Neto : 166,748

Total IVA : 31,682

Total : 198,430

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma Recepcion Conforme
 Nombre EN MEMO N° 375
 Nombre DA CESFAM E. MONTT

Recibido Conforme

**CENTRO DE SALUD FAMILIAR ENRIQUE MONTT
CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA**



MEMO N°375/2022
ANT: No hay
MAT: Lo que indica
CALAMA, 10 de mayo 2022

DE : SRTA. CAROLINA GUAJARDO MORALES
DIRECTORA (P) CENTRO DE SALUD FAMILIAR ENRIQUE MONTT

A : SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD CALAMA

1. Mediante el presente envío recepción conforme de factura de Dental Laval Limitada n°152109 por concepto de compra transformador sillón dental
2. Lo anterior para gestión de pago respectiva

Saluda atentamente a Usted

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *Morales*

<input checked="" type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LA SOLICITUD
<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

11 MAYO 2022



CAROLINA GUAJARDO MORALES
DIRECTORA (P)
CENTRO DE SALUD FAMILIAR ENRIQUE MONTT

CGM/cgm
cc.: - Archivo

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

11 MAYO 2022

REG. N°: *2069*
HORA: