

**CALAMA, 05 de abril de 2023.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL  
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Insumos Dentales correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N° 166063** correspondiente a proveedor: **DENTAL LAVAL LIMITADA.** por un valor de **\$585.480.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300000409**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Insumos Dentales"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE  
DIRECTOR TÉCNICO  
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

LVN/STA/cdp.  
Distribución:  
- La indicada  
- Archivo

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD          |                           |
| A: <i>Al Quispe</i>                 |                           |
| <input 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 |

|                                                                               |      |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|
| CORPORACION MUNICIPAL DE<br>DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA<br>DEPARTAMENTO SALUD |      |
| 06 ABR. 2023                                                                  |      |
| REG. N°:                                                                      | 1389 |
| HORA:                                                                         |      |

## IMPORTADORA Y VENTA DE ARTICULOS DENTALES

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

S.I.I. - VALPARAISO

Tecnología internacional al servicio de nuestros clientes

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| COD. CLIENTE: | 10534              |
| R.U.T.:       | 70.954.900-6       |
| CIUDAD:       | CALAMA             |
| TELEFONO:     | 55711823           |
| VENDEDOR:     | MARIO ROBLES GALAZ |
| F. DE PAGO:   | 30 dias            |
| NOTA VENTA:   | 571522             |

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 : 202300000409 A 202300000409

Fecha Emisión : 21/03/2023 A 21/03/2023

| Orden de Compra | Proveedor               | Nro. Solicitud    | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |            |        |         |
|-----------------|-------------------------|-------------------|---------------|----------------|------------|--------|---------|
| Producto        | Centro de Costo         |                   |               | Cantidad       | Valor Neto | IVA    | Total   |
| 202300000409    | 79595850-9              | 2023000416        | 21/03/2023    | 50             |            |        |         |
| 27001004        | GELITA ROEKO<br>0004101 | DROGUERIA CENTRAL |               | 50             | 492,000    | 93,480 | 492,000 |

**Total Neto : 492,000**

**Total IVA : 93,480**

**Total : 585,480**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_



Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

Recepción Conforme  
en M<sup>o</sup> 028  
Drug-Central Comdes

Recibido Conforme