



EXPRO
dental

Un mundo en Odontología

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.exprodental.cl

email : info@exprodental.cl

R.U.T.: 99.574.460-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 65668

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES) : Corporacion Municipal de Educacion y Desarrollo
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCION : Bernardo O'higgins 1155
GIRO : Corporacion
FORMA DE PAGO : 30 días

FECHA EMISION : 11 de Enero de 2023
COMUNA : Calama
CIUDAD : Calama
TELEFONO : (55) 271.1831 (Maria Jose-
VENDEDOR : SC04- 2 Claudia Soto (SCL-04)

CANT.	COD.	DESCRIPCION	GARANTIA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
25	1864	PINZA ANATOMICA 18CM	6 meses	1.900,00	47.500
Obs: 80163 DESP. AV O HIGGINS 542 VILLA CASPANA/ CALAMA. AT.SRT. MARCELA VARAS 55-2-540418					

Son cincuenta y seis mil quinientos veinticinco pesos.

Documento Referencia	Folio	Fecha	SUBTOTAL	\$	47.500
Orden de Compra	20220002799	10 de Noviembre de 2022	DESCUENTO	\$	0
			EXENTO	\$	0
			NETO	\$	47.500
			IVA 19%	\$	9.025
			TOTAL	\$	56.525

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, devengará 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 c) 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



EXPRO
dental

Un mundo en Odontología

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.exprodental.cl

email : info@exprodental.cl

R.U.T.: 99.574.460-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 65047

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES) : Corporacion Municipal de Educacion y Desarrollo
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCION : Bernardo O'higgins 1155
GIRO : Corporacion
FORMA DE PAGO : 30 dias

FECHA EMISION : 21 de Noviembre de 2022
COMUNA : Calama
CIUDAD : Calama
TELEFONO : (55) 271.1831 (Maria Jose-
VENDEDOR : SC04- 2 Claudia Soto (SCL-04)

CANT.	COD.	DESCRIPCION	GARANTIA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
100	174	CAJA CIRUG INOX 20X10X4	6 meses	6.280,00	628.000
75	1864	PINZA ANATOMICA 18CM	6 meses	1.900,00	142.500
100	1867	PINZA KELLY CURVA	6 meses	2.400,00	240.000
42	1623	MANGO BISTURI 3	6 meses	1.000,00	42.000
Obs: 80163 DESP.A: AVDA. O'HIGGINS #542 VILLA CASPANA / CALAMA AT.SRT. MARCELA VARAS 55-2-540418					

Son un millón doscientos cincuenta y dos mil cuatrocientos setenta y cinco pesos.			SUBTOTAL	\$	1.052.500
			DESCUENTO	\$	0
			EXENTO	\$	0
			NETO	\$	1.052.500
			IVA 19%	\$	199.975
			TOTAL	\$	1.252.475

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, devengará 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 c) 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

MEMO N° 2982-
CALAMA, 26 de diciembre de 2022.-

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

DE : ASESOR TÉCNICO.
SRTA. CAROLINA PÉREZ FLORES.

AT : ENCARGADA DE ADQUISICIONES
SRA. MARCELA VARAS LEÓN.

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de las facturas N° 65047 correspondiente a EXPRO SPA.
 2. Lo anterior con cargo Subvención salud.
 3. Para su conocimiento y fines pertinentes.
- Saludos cordiales.



V.B° EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO SALUD



CAROLINA PÉREZ FLORES
ASESOR TÉCNICO

GL/CPF/cpf
Distribución:
- La indicada.
- Archivo

DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>[Signature]</i>
☐	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

090 26 DIC. 2022

Juntos por Calama

MEMO N° 654
CALAMA, 27 de MARZO del 2023.

DE : ASESOR TECNICO
Sr. RICARDO ZABALA LIZARAZO

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE

1. Mediante el presente informo a usted que se ha realizado recepción conforme de la siguiente Factura:
2. **Factura N° 65668** Proveedor: **EXPRO SpA**, Rut: **99.574.460-0**, por un valor de \$ **56525.-**
3. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20220002729**. Con Cargo a Operaciones Salud

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinente.

Agradeciendo su gestión.

Saluda atentamente.



V°B° LORENA VIELMA NAVARRETE
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
COMDES



SR. RICARDO ZABALA LIZARAZO
ASESOR TECNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

LVN/RZL/rzl
Distribución:

- La indicada.

- Sra. Marcela Varas León, Encargada de adquisiciones

- Archivo

DE:	DIRECTORA DEPTO. SALUD
A:	<i>Alcalde</i>
☐	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO.
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200002799 A 202200002799

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
202200002799	99574460-0	2022002818	10/11/2022	342			
0099	CAJA DE CURACIONES DE 10x20x4 ACERO INOXII						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI		100	628,000	119,320	747,320
4012581	PINZAS ANATÓMICAS						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI		100	190,000	36,100	226,100
17007148	PINZA KELLY CURVA						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI		100	240,000	45,600	285,600
28001104	MANGO BISTURÍ N°3						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI		42	42,000	7,980	49,980

Total Neto : 1,100,000

Total IVA : 209,000

Total : 1,309,000

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recepcion conforme en
Memo n° 2982 y n° 654
As. técnico Depto. de Salud

Recibido Conforme