



**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](http://www.exprodental.cl)

email : [info@exprodental.cl](mailto:info@exprodental.cl)

R.U.T.: 99.574.460-0

**FACTURA ELECTRONICA**

**N° 68261**

**S.I.I. - SANTIAGO NORTE**

SEÑOR (ES) : Corporacion Municipal de Educacion y Desarrollo	FECHA EMISION : 31 de Mayo de 2023
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 dias	VENDEDOR : SC04- 2 Claudia Soto (SCL-04)

CANT.	COD.	DESCRIPCION	GARANTIA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
200	3974	ANEST ALPHACAIN 2P LIDO/EPI 1:100VID X50	6 meses	17.070,00	3.414.000
200	48	AGUJA DESECH 30G CORTA MISAWA X100	6 meses	6.470,00	1.294.000
Obs: NV 81866/DESP. Esmeralda 1814, Villa Chica, Calama/Drogueria central APS/Flete P. At. Silvana Tapia/ 9 a 16:30 hrs.					

Son cinco millones seiscientos dos mil quinientos veinte pesos.

Documento Referencia	Folio	Fecha	SUBTOTAL	\$	4.708.000
Guía de Despacho Electrónica	4556	23 de Mayo de 2023	DESCUENTO	\$	0
Orden de Compra	202300001041	24 de Mayo de 2023	EXENTO	\$	0
			NETO	\$	4.708.000
			IVA 19%	\$	894.520
			TOTAL	\$	5.602.520

### 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](http://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**

MEMO N°1723.-  
CALAMA, 21 de julio del 2023.-

**DE: ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. PAMELA ALARCON RIVERA.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES**

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Facturas adjunta N°68261, correspondiente a proveedor, **EXPRO-DENTAL**, en virtud de orden de compra N°202300001041.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Operaciones Salud
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.



*Carolina Paredes*  
V°B° CAROLINA PAREDES PAREDES  
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
COMDES



*Pamela Alarcon*  
PAMELA ALARCON RIVERA  
ASESOR TECNICO DEPTO. DE SALUD  
COMDES

CPP/PAR/par  
Distribución:  
- La indicada  
- -Archivo.

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD	
A: <i>Alarcon</i>	
<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input 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

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300001041 A 202300001041

Fecha Emisión : 24/05/2023 A 24/05/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
<b>202300001041</b>	<b>99574460-0</b>	<b>2023001046</b>	<b>24/05/2023</b>	<b>400</b>			
01338	AGUJA DESECH 30G CORTA MISAWA X 100 COD. 48 <b>0004101</b> DROGUERIA CENTRAL	200	1,294,000	245,860	1,539,860		
27001078	ANEST ALPACAIN 2P LICO/EPI 1:100VID X 50 COD. <b>0004101</b> DROGUERIA CENTRAL	200	3,414,000	648,660	4,062,660		

**Total Neto : 4,708,000**  
**Total IVA : 894,520**  
**Total : 5,602,520**



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

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma *Recepción Conforme en gm° 1723*  
 Nombre *Asa Fénix Depto de Salud*  
**Recibido Conforme**