

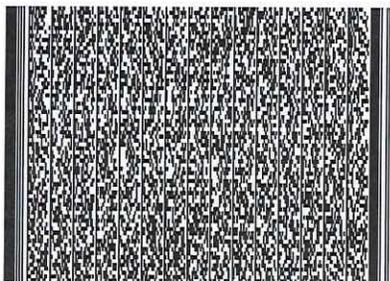
JOCELYN CHAVEZ HERRERA INSUMOS MEDICOS BARADENT SPA
GIRO COMERCIAL: VENTA DE PRODUCTOS DENTALES
CASA MATRIZ: 1 NORTE 1117 , VIÑA DEL MAR, VIÑA DEL MAR
TELÉFONO: 32-2681451
EMAIL: VENTAS@BARADENT.CL / **SITO WEB:** HTTPS://WWW.BARADENT.CL

S.I.I. - Viña del Mar

SEÑOR (ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT : 70954900-6
GIRO : ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPALIZADOS (SERVICIOS DE SALUD PU)	TELÉFONO : +56 55 254 0418
DIRECCIÓN : AV. LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS 542.	VENDEDOR : GABRIELA OLIVARES
COMUNA : CALAMA	VENCIMIENTO : 24/11/2023
CIUDAD : CALAMA	DOCUMENTO DE ORIGEN : SO62609
PLAZO DE PAGO : 30 DÍAS	FECHA DOCUMENTO : 25 DE OCTUBRE DE 2023

TIPO DE DOCUMENTO	NRO REFERENCIA	FECHA	MOTIVO
(801) Orden de Compra	202300002871	06/10/2023	
(52) Guía de Despacho Electrónica	1843	19/10/2023	

N°	DESCRIPCIÓN	CTDAD	P.NETO	P.IVA	% DESC.	SUBT. NETO	SUBT. IVA
1	[DYM237] LOCALIZADOR APICAL - PROPEX PIXI - DENTSPLY	1 UN	\$ 327.731	\$ 390.000	0,00	\$ 327.731	\$ 390.000



Timbre electrónico S.I.I
 Res 80 de 2008 - Verifique documento: www.sii.cl

ACUSE DE RECIBO
NOMBRE: _____
R.U.T.: _____
FECHA: _____
RECINTO: _____
FIRMA: _____
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Monto Exento:	\$ 0
Monto Descuento:	\$ 0
Monto Neto:	\$ 327.731
19% I.V.A.:	\$ 62.269
Total:	\$ 390.000

ORIGINAL

MEMO N°2494.-
CALAMA, 25 de octubre 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°055583**, correspondiente a proveedor, **BARADENT**, en virtud de orden de compra N°2023000**2871**.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: PRAPS Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica, componente Endodoncia, RES N°2578 del 16 de junio 2023.
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.


[Handwritten signature]
VºBº CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES


[Handwritten signature]
PAMELA ALARCON RIVERA
ASESOR TECNICO DEPTO. DE SALUD
COMDES

26 OCT 2023

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

U0736

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>[Handwritten signature]</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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300002871 A 202300002871

Fecha Emisión : 06/10/2023 A 06/10/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
300002871	76226228-2	2023002880	06/10/2023	1			
6001121	(DYM237) LOCALIZADOR APICAL - PROPEX PIXI - 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			1	327,731	62,269	390,000

Total Neto : 327,731
Total IVA : 62,269
Total : 390,000

Rut _____
 Firma _____
 Nombre Otilio Puello



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepción conforme
 Nombre As. Técnico Depto de SALUD

Recibido Conforme