



Un mundo en Odontología

# EXPRO SpA

IMPORTACIÓN Y VENTA DE  
ARTICULOS MÉDICOS Y DENTALES

Casa Matriz: Av. Santa María 481 - Recoleta - Santiago

Fono: (+56) (9) 3390 7272

Sucursal: Poeta Pedro Prado 1689 Bodega 01

Quinta Normal - Santiago

Fono: (+56) (9) 9599 1402

web : www.exprodental.cl

email : info@exprodental.cl

R.U.T.: 99.574.460-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 70466

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES) : Corporacion Municipal de Educacion y Desarrollo	FECHA EMISION : 16 de Octubre 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	LOTE	VCTO	GARANTIA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
3	2766	ULTRAS MAG CAVITRON BOBCAT C/ 1X25K			12 meses	441.600,00	1.324.800
		Obs: NV 82883/DESP.Av.Ohiggins 1155 CALAMA FLETE PAGADO/DROGUERIA CENTRAL AT.DRA. PAMELA ALARCON / 9.00 A 16.30					

*pat*

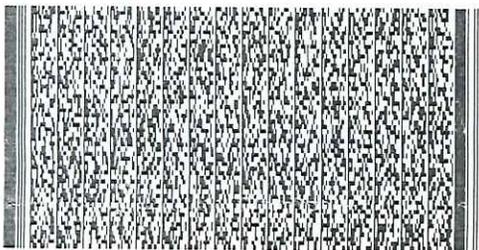
Son un millón quinientos setenta y seis mil quinientos doce pesos.			SUBTOTAL	\$	1.324.800
Documento Referencia Folio			DESCUENTO	\$	0
Orden de Compra	202300002825	Fecha	EXENTO	\$	0
		05 de Octubre de 2023	NETO	\$	1.324.800
			IVA 19%	\$	251.712
			TOTAL	\$	1.576.512

**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.



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) HAN 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) (9) 3390 7272  
Sucursal: Poeta Pedro Prado 1689 Bodega 01  
Quinta Normal - Santiago  
Fono: (+56) (9) 9599 1402  
web : www.expro dental.cl  
email : info@expro dental.cl

R.U.T.: 99.574.460-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 70503

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES) :	Corporacion Municipal de Educacion y Desarrollo	FECHA EMISION :	18 de Octubre 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 días	VENDEDOR :	SC04- 2 Claudia Soto (SCL-04)

CANT.	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VCTO	GARANTIA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	2766	ULTRAS MAG CAVITRON BOBCAT C/ 1X25K			12 meses	441.600,00	441.600
		Obs: NV 82883/DESP.Av.Ohiggins 1155 CALAMA FLETE PAGADO/DROGUERIA CENTRAL AT.DRA. PAMELA ALARCON / 9.00 A 16.30					

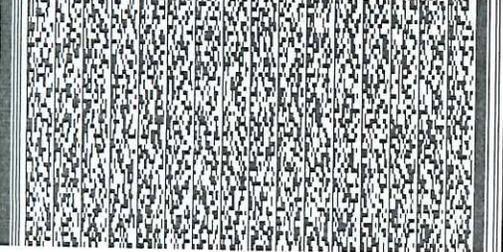
Son quinientos veinticinco mil quinientos cuatro pesos.			SUBTOTAL	\$	441.600
Documento Referencia	Folio	Fecha	DESCUENTO	\$	0
Orden de Compra	202300002825	05 de Octubre de 2023	EXENTO	\$	0
			NETO	\$	441.600
			IVA 19%	\$	83.904
			TOTAL	\$	525.504

**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.



NOMBRE: \_\_\_\_\_

RUT : \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

RECINTO: RECINTO: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

\*EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA d) DEL ART. 3° Y LA LETRA c) DEL ART. 5° DE LA LEY 19.985 ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD\*

ORIGINAL CLIENTE



# EXPRO SpA

IMPORTACIÓN Y VENTA DE  
ARTICULOS MÉDICOS Y DENTALES

Casa Matriz: Av. Santa María 481 - Recoleta - Santiago  
Fono: (+56) (9) 3390 7272  
Sucursal: Poeta Pedro Prado 1689 Bodega 01  
Quinta Normal - Santiago  
Fono: (+56) (9) 9599 1402  
web : www.exprodental.cl  
email : info@exprodental.cl

R.U.T.: 99.574.460-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 70529

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

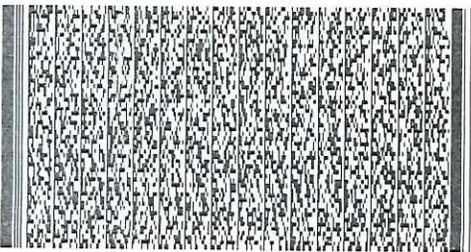
SEÑOR (ES) : Corporacion Municipal de Educacion y Desarrollo	FECHA EMISION : 20 de Octubre de 2023
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : Calama
DIRECCION : Bernardo O'higgins 1155	CIUDAD : Calama
GIRO : Corporacion	TELEFONO : (55) 271.1831 (Maria Jose-
FORMA DE PAGO : 30 dias	VENDEDOR : SC04- 2 Claudia Soto (SCL-04)

CANT.	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VCTO	GARANTIA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
6	2766	ULTRAS MAG CAVITRON BOBCAT C/ 1X25K			12 meses	441.600,00	2.649.600
		Obs: NV 82883/DESP. Av.Ohiggins 1155 CALAMA FLETE PAGADO/DROGUERIA CENTRAL AT.DRA. PAMELA ALARCON / 9.00 A 16.30					

Son tres millones ciento cincuenta y tres mil veinticuatro pesos.		SUBTOTAL	\$	2.649.600
Documento Referencia	Folio	DESCUENTO	\$	0
Orden de Compra	202300002825	EXENTO	\$	0
		NETO	\$	2.649.600
		IVA 19%	\$	503.424
		TOTAL	\$	3.153.024

**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



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 19.963 AUREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIAS; O SERVICIOS; PRESTADOS; HAN SIDO RECIBIDOS; EN TOTAL CONFORMIDAD

ORIGINAL CLIENTE

MEMO N°2497.-  
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 adjuntas **N°70466, N°70503, N°70529** correspondiente a proveedor, **EXPRO SpA**, en virtud de orden de compra N°2023000**2825**.
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]*  
**V°B° CAROLINA PAREDES PAREDES**  
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
COMDES

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

*[Handwritten signature]* 26 OCT 2023

*[Handwritten signature]*  
CPP/PAR/par  
Distribución:  
- La indicada  
- -Archivo.

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 : 202300002825 A 202300002825

Fecha Emisión : 05/10/2023 A 05/10/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202300002825	99574460-0	2023002833	05/10/2023	10			
28001093	COD: 2766 ULTRASONIDO MAG CAVITRON BOBCAT 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	10	4,416,000	839,040	5,255,040		

**Total Neto : 4,416,000**  
**Total IVA : 839,040**  
**Total : 5,255,040**

Rut  
 Firma  
 Nombre

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



Entregado Conforme

Rut  
 Firma  
 Nombre

Recepción Conforme  
 en mº 2497  
 As. Técnico depto de  
 SALUD

Recibido Conforme