



**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° 72386

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 : 23 de Febrero de 2024  
COMUNA : Calama  
CIUDAD : Calama  
TELEFONO : (55) 271.1831 (Maria Jose-  
VENDEDOR : SC04- 2 Claudia Soto (SCL-04)

CANT.	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VCTO	GARANTIA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
25	4092	IONOM BASE FOTO VITREBOND PLUS CLICK 10G	10584239	12-11-2025	6 meses	48.440,00	1.211.000

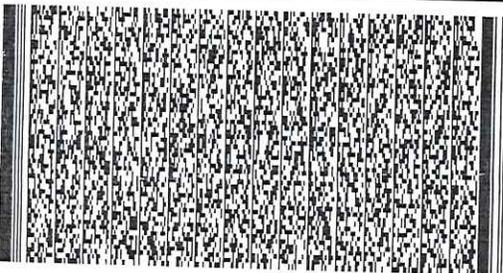
Obs: 22NV 82619/Esmeralda 1814 Calama  
Drogueria Central/8:20 a 16:30 Hrs.  
Flete pagado

Son un millón cuatrocientos cuarenta y un mil noventa pesos.

Documento Referencia	Folio	Fecha	SUBTOTAL	\$	1.211.000
Orden de Compra	202400000130	22 de Enero de 2024	DESCUENTO	\$	0
			EXENTO	\$	0
			NETO	\$	1.211.000
			IVA 19%	\$	230.090
			TOTAL	\$	1.441.090

**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, devengara 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 : \_\_\_\_\_  
RECINTO: RECINTO: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_  
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 ACRREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HAN SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD.

**ORIGINAL CLIENTE**

MEMO N°484.-  
CALAMA, 05 de marzo de 2024.-

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

**A: DIRECTORA(S) DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRA. ELENA FORTES VALDEBENITO-**

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Facturas adjunta **N°72386**, correspondiente a proveedor, **EXPRO SPA**, en virtud de orden de compra N°202400000130.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: SUB SALUD
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.

  
V°B° ELENA FORTES VALDEBENITO  
DIRECTORA(S) DEPTO. DE SALUD  
COMDES

  
PAMELA ALARCON RIVERA  
ASESOR TECNICO DEPTO. DE SALUD  
COMDES

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

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A:
<input type="checkbox"/> SU CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/> GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input checked="" type="checkbox"/> FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/> APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/> ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/> ARCHIVO
<input checked="" type="checkbox"/> CONVERSAR CON EL SUSCRITO

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400000130 A 202400000130

Fecha Emisión : 22/01/2024 A 22/01/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>400000130</b>	<b>99574460-0</b>	<b>2024000130</b>	<b>22/01/2024</b>	<b>750</b>		
4007436	DESINFECTANTE PARA FRESAS BECTHOL					
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			30	378,000	71,820
4012350	VIDRIO IONOMERO AUTOCURADO (KETAC MOLAR) UD.					449,820
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			75	2,122,500	403,275
6001815	PASTA PROFILACTICA					2,525,775
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			75	337,500	64,125
20001156	VITREBOND PLUS CLICK					401,625
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			25	1,211,000	230,090
22003237	DISCO SOFLER 3M 1982 SF CELESTE					1,441,090
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			30	339,000	64,410
27001028	COMPOSITE FLUIDO A2					403,410
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			50	1,450,000	275,500
27001029	COMPOSITE FOT ANT.COLOR A1					1,725,500
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			50	1,450,000	275,500
27001030	COMPOSITE FOT ANT.COLOR A3					1,725,500
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			50	1,450,000	275,500
27001033	COMPOSITE FOT ANT.COLOR A2					1,725,500
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			50	1,450,000	275,500
27001038	RESINA PARA COMPOSITE (ADHESIVO. SINGLE BOND)					1,725,500
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			100	1,672,000	317,680
27001052	VITREMER					1,989,680
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			25	1,420,000	269,800
27001066	COMPOSITE FOT ANT.COLOR A3.5					1,689,800
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			35	1,015,000	192,850
27001080	COMPOSITE FLUIDO A3					1,207,850
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			50	1,450,000	275,500
27001192	GOMAS P/PUKIR COMPOSITE ENHANCE SURTIDO, CAJA					1,725,500
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			75	922,500	175,275
33001024	DISCO SOFLER 3M 2381 SF AMARILLO					1,097,775
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			30	339,000	64,410

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400000130 A 202400000130

Fecha Emisión : 22/01/2024 A 22/01/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

Total Neto : 17,006,500  
 Total IVA : 3,231,235  
 Total : 20,237,735

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



Entregado Conforme

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

Recibido Conforme