

Clan Dent Comercializadora Limitada

COMERCIALIZACION ARTICULOS MEDICOS DENTALES
VENTA SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS

Jaime Castillo Velasco 2349, Fono - Fax 26719562
E-mail: info@clandent.cl
clandent.cl
facebook.com/clandent
Santiago - Chile



R.U.T. 77.371.920-9

FACTURA ELECTRONICA

N° 142123

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	SANTIAGO,	04/11/2024
DIRECCION: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155	R.U.T.:	70.954.900-6
CIUDAD: Calama	TELEFONO:	55-2-711872
COMUNA: Calama	O. DE COMPRA:	202400002985
GIRO: FARMACIAS INDEPENDIENTES	COND. VTA	CREDITO 30 DIAS
GUIAS N°: 34449	VENDEDOR:	JESSICA SANCHEZ
	NOTA DE VENTA:	109035

a: Clan Dent Comercializadora Limitada

Cantidad	Descripción / N° Lote / Vencimiento (Todos los productos de esta factura son Dispositivos Médicos)	P. Unitario	Total
500	ANEST 4% ARTICAINA X 50 VIDRIO C/EPINEFRINA DFL	26,555	13,277,500

Referencias: 801 Orden de Compra 202400002985 23/10/2024
52 Guía de Despacho Electrónica 34449 25/10/2024

SON : QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS PESOS



Por favor, realizar el pago a nombre de:
Clandent Comercializadora Ltda.
Banco Santander // Cuenta Corriente #100730
RUT: 77.371.920-9
Correo: finanzas@clandent.cl

DESCTO	
FLETE	
NETO	13,277,500
19% IVA	2,522,725
TOTAL	15,800,225

Timbre Electrónico SII

Res. N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

PERSONA QUE RECIBE

Nombre: _____
Recinto: _____
Fecha: _____

RUT: _____
Firma: _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

CALAMA, 06 NOVIEMBRE 2024.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
EU. PIA CORTES MALDONADO.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme de Insumos Dentales correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N° 142123** correspondiente a proveedor: **CLAN DENT COMERCIALIZADORA LIMITADA** . por un valor de **\$ 15.800.225.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400002985**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldo pendiente.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub-Salud "Insumos Dentales"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DE: DIRECTORA DEPTO SALUD
A: <i>Silvana</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



**Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

PCM/STA/aca.

Distribución:
- La indicada
- Adquisiciones Salud
- Asesor Dental

CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL DEPARTAMENTO DE SALUD
06 NOV. 2024
REG. N° <i>5085</i>
HORA:

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002985 A 202400002985

Fecha Emisión : 23/10/2024 A 23/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400002985	77371920-9	2024002987	23/10/2024	500			
27001106	ANESTESIA 4% ARTICAINA						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	500	13,277,500	2,522,725	15,800,225	

Total Neto : 13,277,500

Total IVA : 2,522,725

Total : 15,800,225

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recepción Conforme
 en mto m^o 249
 Drog-Central

Recibido Conforme