

**IMPORTACION DE IMPLEMENTOS MEDICOS LIMITADA**DISTRIBUCION DE IMPLEMENTOS MEDICOS, VETERINARIOS,
SALUD Y BELLEZA, INSUMOS QUIMICOS, BEBIDAS
ALCOHOLICAS Y DERIVADOSCASA MATRIZ: DR. MANUEL BARROS BORGONO Nº 71, OF. 1403, PROVIDENCIA, SANTIAGO,
CHILE

SUCURSALES: - GENERAL DEL CANTO 108, OF. 1, PROVIDENCIA, SANTIAGO, CHILE

- DR. MANUEL BARROS BORGONO 71, OF. 203, PROVIDENCIA, SANTIAGO, CHILE
(562) 2902 3040

R.U.T.: 76038974-9

FACTURA ELECTRÓNICA

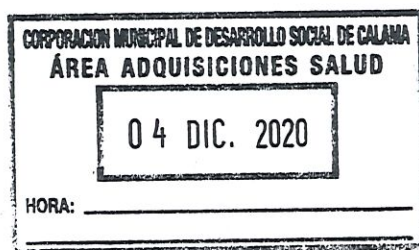
Nº 20846

S.I.I. - PROVIDENCIA

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CAL
GIRO : SALUD Y EDUCACION
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCIÓN : AVENIDA BERNARDO O'HIGGINS 1455 VILLA CHICA
COMUNA : CALAMA
CLIENTE Nº : CL70954900
TELÉFONO :DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOC
DIRECCIÓN : AVENIDA BERNARDO O'HIGGINS 542 VILLA CASP
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :

VENDEDOR	MEDIO DE VENTA	ORDEN DE COMPRA	GUÍA DE DESPACHO
Corporaciones		202000001559	
FECHA EMISION	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	FORMA DE PAGO
26-11-2020	26-12-2020	crédito a 30 días	

Código	Descripción	Cant.	P. Unit.	Desc.	Total
102999	OXIMETRO DE PULSO CHOICEMED MD300C19	4	24.361	0,00	97.444
108016	Series: ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL BRAZO OMRON HEM-7120	5	42.008	0,00	210.040
109046	Series: GLUCOMETRO ACCUCHEK INSTANT	4	22.681	0,00	90.724
109043	Series: 401011. TIRAS REACTIVAS ACCUCHEK INSTANT 25 UN	4	17.639	0,00	70.556
	Series: 301052.				



SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS.-

INFORMACION BANCARIA:
BANCO BCI A LA CUENTA Nº 29741106
EMAIL: pagos@ivmedical.cl

CANCELADO

de de

MONTO NETO	\$	468.764
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	89.065
TOTAL	\$	557.829

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

Nombre	R.U.T.
Fecha	Reciente
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 o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000001559 A 202000001559

Fecha Emisión : 12/11/2020 A 12/11/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000001559	76038974-9	2020001572	12/11/2020	17		
26001404	TIRAS REACTIVAS 25u					
	0004007	CESFAM CENTRAL	3	52,917	10,054	62,971
	0004011	POSTA SALUD RURAL CHIU CHIU	1	17,639	3,351	20,990
28001016	OXIMETRO DE PULSO					
	0004007	CESFAM CENTRAL	3	73,083	13,886	86,969
	0004011	POSTA SALUD RURAL CHIU CHIU	1	24,361	4,629	28,990
28001093	GLUCOMETRO					
	0004007	CESFAM CENTRAL	3	68,043	12,928	80,971
	0004011	POSTA SALUD RURAL CHIU CHIU	1	22,681	4,309	26,990
28001108	ESFINGOMANOMETRO DIGITAL					
	0004007	CESFAM CENTRAL	3	126,024	23,945	149,969
	0004009	C.E.C.O.S.F. SUR	1	42,008	7,982	49,990
	0004011	POSTA SALUD RURAL CHIU CHIU	1	42,008	7,982	49,990

Total Neto : 468,764

Total IVA : 89,066

Total : 557,830

Rut 11.014.678-3

Firma [Firma]

Nombre [Firma]

Entregado Conforme

SOLANGE ROBLES
Adquisiciones Salud
CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL
CALAMA

Rut 17601401-6

Firma [Firma]

Nombre Nicolás Fuentes

Recibido Conforme

ASESOR TECNICO DIRECCION SALUD
CORPORACION MUNICIPAL DES. SOCIAL
CALAMA



ACTA DE ENTREGA N°7

CALAMA, 01 de diciembre de 2020

DE : NICOLAS FUENTES JARA
ASESOR TECNICO DPTO. DE SALUD

A : ISABEL CONTRERAS
ENCARGADA PROGRAMA MAIS

Mediante el presente se hace entrega del siguiente material:

CESFAM CENTRAL:

CANTIDAD	PRODUCTO
3	OXIMETRO DE PULSO CHOICEMED MODELO: MD300C19 (incluye bolso y protector de silicona)
3	ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL BRAZO OMRON MODELO:HEM-7120
3	GLUCOMETRO ACCUCHEK MODELO: Instant
3	TIRAS REACTIVAS ACCUCHEK MODELO: Instant (25 un.)

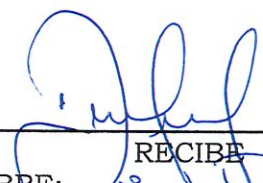
PSR CHIU-CHIU:

CANTIDAD	PRODUCTO
1	OXIMETRO DE PULSO CHOICEMED MODELO: MD300C19 (incluye bolso y protector de silicona)
1	ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL BRAZO OMRON MODELO:HEM-7120
1	GLUCOMETRO ACCUCHEK MODELO: Instant
1	TIRAS REACTIVAS ACCUCHEK MODELO: Instant (25 un.)

Estos artículos se ajustan a la solicitud de compra en relación al plan de mejora de convenio Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria (MAIS), Res. n°994 con fecha 01 de abril de 2020.

Saluda atentamente.


ENTREGA
NICOLAS FUENTES JARA
ASESOR TECNICO
DEPTO. DE SALUD


RECIBE
NOMBRE: *Isabel Contreras*
CARGO: *Encargada Sector Salud*
CESFAM CENTRAL