



DISTRIBUIDORA QUALIMED LTDA.
 GIRO: COMPRA, VENTA Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS
 FARMACEUTICOS Y COSMETICOS
 CASA MATRIZ: AVDA. LIB. BDO O'HIGGINS 877 PISO 3

R.U.T.: 76.834.916- 9
 FACTURA ELECTRONICA
 N° 7258

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

Santiago, 20 de Noviembre de 2020

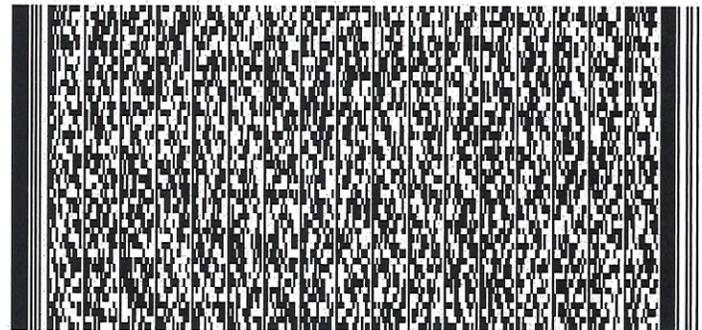
SEÑOR(ES)	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIA	R.U.T.	: 70.954.900- 6
DIRECCION	: PEINE N° 766, VILLA CASPANA. BODEGA DE FARMACIA COMDES, - Ca	TELEFONO	:
COMUNA	: Calama	CIUDAD	: Calama
GIRO	: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. VENTA	: ---
ORDEN DE COMPRA N°	: 1486	VENCIMIENTO	: 20-12-2020
DIRECCION DE DESPACHO	:	COD. CLIENTE	:

Por lo siguiente:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	PRECIO BASE	DCTO 1 %	DCTO 2 %	DCTO 3 %	DCTO 4 %	TOTAL DCTO.	VALOR UNITARIO FINAL	VALOR TOTAL
2024143	JANUMET 50/1000 X56COM.. LOTE: T016725; VCTO: 02/2022 JANUMET 50/1000 X56COM.. LOTE: T016725; VCTO: 02/2022	30	30.128					0	0	903.840
SIN-COD	DESCUENTO INSTITUCIONAL DESCUENTO INSTITUCIONAL	1	225.120					0	0	225.120

Son: OCHOCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE Pesos.
 Total Unidades: 31

SUB TOTAL	\$ 1.128.960
NETO	\$ 678.720
IVA 19%	\$ 128.957
TOTAL	\$ 807.677



Timbre Electronico SII
 Res. N° 148 de 2010 - Verifique documento: www.sii.cl

DESPACHADO
 Distribuidora Qualimed
 20 NOV 2020
 BULTOS.....

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000001486 A 202000001486

Fecha Emisión : 06/11/2020 A 06/11/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000001486	76834916-9	2020001499	06/11/2020	30			
20001698	SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000MG 0001001	FARMACIA COMUNITARIA		30	678,720	128,957	807,677

Total Neto : 678,720

Total IVA : 128,957

Total : 807,677

Rut 13.183.443-9
Firma [Signature]
Nombre WHITNEY ROJAS SÁEZ



Entregado Conforme

Rut Se Adjunta memo de
Firma 456 por recepción de
Nombre FACTURA N° 7258

Recibido Conforme

**MEMO N° 456 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 23 de Noviembre del 2020.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. YISEL RODRIGUEZ BARBOZA**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°7258** correspondiente a proveedor: **DISTRIBUIDORA QUALIMED LTDA.** por un valor de \$807.677.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202000001486.**
3. En relación a Orden de compra cabe señalar que la misma no posee saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-016** “Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana”

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. YISEL RODRÍGUEZ BARBOZA
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**



**V°B° XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA
DIRECTORA APS
DEPTO. DE SALUD COMDES**

Distribución:
- La indicada
- Archivo

