

SOCIEDAD IMPORTADORA OPTIVISION LIMITADA



R.U.T. 77.190.880-2
FACTURA ELECTRONICA

60326

IMPORTACION Y DISTRIBUCION DE ARTICULOS OPTICOS
EQUIPOS MEDICOS Y DE LABORATORIO
ASESORIA Y CAPACITACION AREA MEDICA Y LABORATORIO

Casa Matriz: Cerro el Plomo 5630 OF 302 Las Condes
Mesa Central: 2 2544 33333
E-mails: customerservice@cl.urgo.com - d.diaz@cl.urgo.com
www.optivision.cl

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Fecha: 09/07/2021
Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA ✓
Dirección: AV B. OHIGGINS 1155
Teléfono: 55 540418
Ciudad: Calama
Comuna: Calama

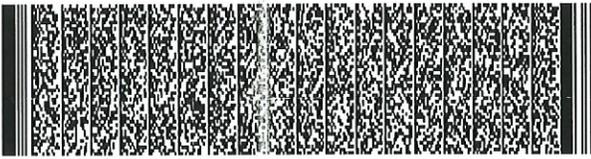
R.U.T.: 70.954.900-6 ✓
Giro: CORPORACION ✗
Vendedor: CS
Cond.Pago: 30 DIAS

Referencias: Orden de Compra 1313 09/07/2021

Código	Cantidad	Descripción	Lote	Vencimiento	Precio Unitario	Total
UR501663	40	URGOSORB 10x10 cm CAJA DE 10 APOSITOS	87280	30/08/2023	\$ 20,100	\$ 804,000



SON: NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS.-



NETO \$	804,000
EXENTOS \$	
DSCTOS \$	
I.V.A. \$	152,760
TOTAL \$	956,760

Res. Nº 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

Timbre Electrónico SII

PERSONA QUE RECIBE

Nombre: _____ Recinto: _____
RUT: _____
Fecha: _____ Firma: _____

RUBÉN TRIAS VAPAS
RUT: 15.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo 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).

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001313 A 202100001313

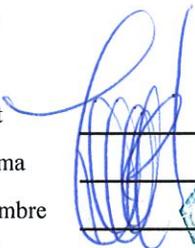
Fecha Emisión : 01/07/2021 A 01/07/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001313	77190880-2	2021001331	01/07/2021	40			
26001419	ALGINATO 10X10 0004101	DROGUERIA CENTRAL		40	804,000	152,760	956,760

Total Neto : 804,000

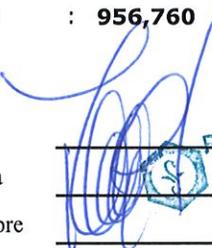
Total IVA : 152,760

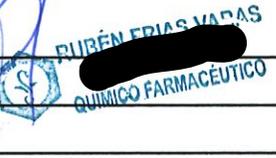
Total : 956,760

Rut _____
Firma  _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma  _____
Nombre _____



Recibido Conforme



**MEMO N° 188 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 19 de Julio del 2021.-**

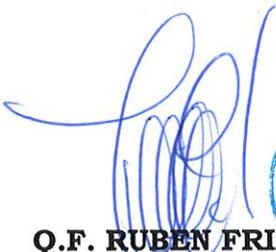
**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Insumos Médicos señalados en **Factura N°60326** correspondiente a proveedor: **SOCIEDAD IMPORTADORA OPTIVISION LTDA.**, por un valor de \$956.760.- ✓
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001313.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, esta no posee saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **FOFAR 2021** "Programa Fondo para Enfermedades Crónicas No transmisibles en APS" año 2021.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,




Q.F. RUBEN FRIAS VARAS
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES


EGL/RFV/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo

Handwritten notes:
us d
Procurador
12/07/2021

