

2MA

R.U.T.: 59.077.290-9
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 236361

COMERCIALIZACIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN DE EQUIPOS, INSUMOS Y PRODUCTOS MÉDICOS

CASA MATRIZ: AV. NUEVA PROVIDENCIA 2353, DEPTO 1201 - 1202, PROVIDENCIA, SANTIAGO
FONO MESA CENTRAL: (56-2) 2498 7800
CENTRO DE DISTRIBUCION: CAMINO VECINAL 8370, RENCA, SANTIAGO
SUCURSAL ANTOFAGASTA: CALLE NUEVE 625, DEPTO 7, ANTOFAGASTA
SUCURSAL LOS ANGELES: AV. LAS INDUSTRIAS 10445, DEPTO. D20, LOS ANGELES
Reclamos y sugerencias de Mejoras
<https://servicios.nipromed.cl/atencionclientes.html>

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROL	F. Emisión: 2021-12-07	Dirección de Envío	
R.U.T.: 70.954.900-6	F. Vencimiento: 2022-02-05	Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO S.CALAMA	
N° Cliente: 0003400152	Tipo de Pago: Crédito	Dirección: AV.BERNARDO O HIGGINS No. 1155 CALAMA Antofagasta Chile	
Giro: CORPORACION ESTATAL	Crédito: 60 Días		
Dirección: AV.BERNARDO O HIGGINS No. 1155	Referencia SAP: 0090827733		
Comuna: CALAMA	Conductor:		
Ciudad: CALAMA	Vendedor: MARIEL MAITA		

Referencia: Orden de Compra(801) Folio 2021/2826 del 2021-12-06; Guía de Despacho Electrónica(52) Folio 0000094026 del 2021-12-07

Línea	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Valor
1	ZZ-26775-9	ALCOHOL DES 70 DI 250CC Serie/Lote N°:5070718200;Cantidad:1,436.00 Pz; Fecha Exp:31/07/2025;No. Pedimento:N/A; Serie/Lote N°:5081033200;Cantidad:1,336.00 Pz; Fecha Exp:31/08/2025;No. Pedimento:N/A;	2.772	743.00	2.059.596

Peine 766 calama

Observaciones:

SON: Dos millones cuatrocientos cincuenta mil novecientos diecinueve



Timbre Electrónico S.I.I.

Resolución 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Cancelado por: _____

Descuento	\$	0
Neto	\$	2.059.596
Exento	\$	0
19% I.V.A.	\$	391.323
TOTAL	\$	2.450.919

Nombre: _____ Rut: _____
Recinto: _____ Fecha: _____ 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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"

"Toda factura o guía con firma de recepción se asume que posee el proceso de revisión conforme de la mercadería"

COMERCIALIZACIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN DE EQUIPOS, INSUMOS Y PRODUCTOS MÉDICOS

CASA MATRIZ: AV. NUEVA PROVIDENCIA 2353, DEPTO 1201 - 1202, PROVIDENCIA, SANTIAGO
FONO MESA CENTRAL: (56-2) 2498 7800
CENTRO DE DISTRIBUCIÓN: CAMINO VECINAL 8370, RENCA, SANTIAGO
SUCURSAL ANTOFAGASTA: CALLE NUEVE 625, DEPTO 7, ANTOFAGASTA
SUCURSAL LOS ANGELES: AV. LAS INDUSTRIAS 10445, DEPTO. D20, LOS ANGELES
Reclamos y sugerencias de Mejoras
<https://servicios.nipromed.cl/atencionclientes.html>

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

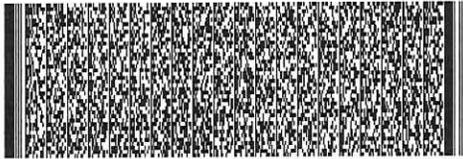
Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROL	F. Emisión: 2021-12-07	Dirección de Envío Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO S.CALAMA Dirección: AV.BERNARDO O HIGGINS No. 1155 CALAMA Antofagasta Chile
R.U.T.: 70.954.900-6	F. Vencimiento: 2022-02-05	
N° Cliente: 0003400152	Tipo de Pago: Crédito	
Giro: CORPORACION ESTATAL	Crédito: 60 Días	
Dirección: AV.BERNARDO O HIGGINS No. 1155	Referencia SAP: 0090827736	
Comuna: CALAMA	Conductor:	
Ciudad: CALAMA	Vendedor: MARIEL MAITA	

Referencia: Orden de Compra(801) Folio 2021/2826 del 2021-12-06; Guía de Despacho Electrónica(52) Folio 0000094065 del 2021-12-07

Línea	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Valor
1	LT-3WRL	LLAVE 3 VIAS Serie/Lote N°:20101;Cantidad:500.00 Pz; Fecha Exp:31/08/2025;No. Pedimento:I-2017435;	500 ✓	233.00	116.500 ✓
2	ZZ-26775-9	ALCOHOL DES 70 DI 250CC Serie/Lote N°:5070718200;Cantidad:108,00 Pz; Fecha Exp:31/07/2025;No. Pedimento:N/A;	108 ✓	743.00	80.244 ✓

Observaciones:

SON: Doscientos treinta y cuatro mil ciento veinticinco



Timbre Electrónico S.I.I.

Resolución 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Cancelado por: _____

Descuento	\$	0
Neto	\$	196.744
Exento	\$	0
19% I.V.A.	\$	37.381
TOTAL	\$	234.125

Nombre: _____ Rut: _____ Firma: _____
Recinto: _____ Fecha: _____
"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, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."

" Toda factura o guía con firma de recepción se asume que posee el proceso de revisión conforme de la mercadería "

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002826 A 202100002826

Fecha Emisión : 29/11/2021 A 29/11/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100002826	59077290-9	2021002864	29/11/2021	130			
26001166	SCALP-VEIN 23 G X 3/4 0004101 DROGUERIA CENTRAL			40	612,000	116,280	728,280
26001326	LLAVE TRES PASOS 0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	116,500	22,135	138,635
26001374	ALCOHOL ETILICO 70° 250 ML 0004101 DROGUERIA CENTRAL			80	2,139,840	406,570	2,546,410

Total Neto : 2,868,340

Total IVA : 544,985

Total : 3,413,325

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma Recepciona Conforme
Firma EN MEMO N° 300
Nombre Dr. TEO Proprietaria Central

Recibido Conforme

**MEMO N° 300 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 14 de Diciembre del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO.**

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Insumos Médicos que fueron ingresados a Droguería Central, señalado en **Factura N°236361-236363** correspondiente a proveedor: **NIPRO MEDICAL CORPORATION CHILE S.A.** por un valor de \$ 2.685.044.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100002826**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$ 728.281.- de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponda
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Fdo. IMC COVID-19 ítem N°7 Insumos y Fármacos Área Respiratoria.**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *Recebo*

<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"/>	CONFERIR CON EL SUSCRITO

16 DIC. 2021


**DIRECTOR
TÉCNICO
Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

COMDES CALAMA
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

15 DIC. 2021

REG. N°: *2673*
HORA: _____