

**MS-CLINICS SPA**

Giro: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
MEDICOS

AV D PORTALES 08994 CASA- PUENTE ALTO

eMail : MSCLINICS.SPA@GMAIL.COM Telefono : 2

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.125.064- 5

FACTURA ELECTRONICA

Nº2480

S.I.I. - LA FLORIDA

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

R.U.T.: 70.954.900- 6

GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA

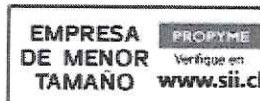
DIRECCION: AV B O\

COMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA

CONTACTO: SRTA. MARCELA VARAS LEON - FONO: 55 2540418

TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Fecha Emision: 29 de Diciembre del 2021

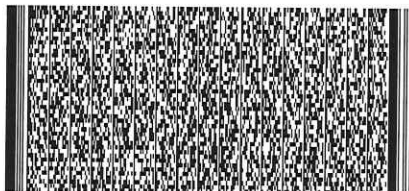


Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	KIT FERULA INMOVILIZACION ADULTO (6 UNIDADES) + BOLSO	16 UN	119.500			1.912.000
-	KIT FERULA INMOVILIZACION PEDIATRICA (6 UNIDADES) + BOLSO	16 UN	119.500			1.912.000
DESPACHAR EN: AVENIDA OHIGGINS NRO. 542, VILLA CASPANA, COMUNA CALAMA - CONTACTO SRTA. CAROLINA PEREZ FLORES - FONO: 55 2540418						

Referencias:

PROGRAMA 558-21 SAR - DESPACHAR EN: AV. OHIGGINS NRO. 542, VILLA CASPANA, CALAMA- Orden Compra N° 20210003045 del 2021-12-09

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO	\$	3.824.000
I.V.A. 19%	\$	726.560
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	4.550.560

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100003045 A 202100003045

Fecha Emisión : 09/12/2021 A 09/12/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100003045	77125064-5	2021003085	09/12/2021	32		
2 1188	FERULAS INMOVILIZACION ADULTO (6 FERULAS 0004023 SAR ALEMANIA "SERVICIO ALTA F		16	1,912,000	363,280	2,275,280
26001189	FERULAS INMOVILIZACION PEDIATRICO (6 FERULAS 0004023 SAR ALEMANIA "SERVICIO ALTA F		16	1,912,000	363,280	2,275,280

Total Neto : 3,824,000

Total IVA : 726,560

Total : 4,550,560

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma Recepciona Conforme
Nombre EN MEMO N° 174
Dio Dpto Salud

Recibido Conforme

CALAMA, 26 DE ENERO del 2022.-

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

**DE: ASESOR TECNICO
SRTA. CAROLINA PÉREZ FLORES**

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de las facturas N°301 y 2480, correspondiente a proveedor MS-CLINICS SPA.
2. Lo anterior con cargo Programa Servicio de Atención Primaria de Urgencia de Alta Resolución. RES Afecta 012 de mayo 2021.

Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



**V°B° SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES**



**SRTA. CAROLINA PÉREZ FLORES
ASESOR TECNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES**

EGL/CPF/cpf.

Distribución:

- La indicada
- Sra. Marcela Varas León, Encargada de Adquisiciones Dpto. Salud.
- Archivo

DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
AS:	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO
☒	FINES PERTINENTES
☒	APORTAR ANTECEDENTES
☒	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☒	ARCHIVO
☒	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

27 ENE. 2022