

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS MEGAMED CHILE LIMITADA

Distribuidora de Productos Médicos v Suplementos Alimentario
 Casa Matriz: San Ignacio N°2629 - San Miguel - Santiago
 Fono: (56-2) 25567030
 Bodega: Emiliano Figueroa 8547 - San Ramón - Santiago
 Sucursal: Arlegui 441-443 - local 1 Viña del Mar- Fono: (32)2711724
 e-mail: ventasvina@megamed.cl
 Abdón Cifuentes N°49 - Of. 12 - Santiago Centro
 e-mail: ventas@megamed.cl - página web: www.megamed.cl
 SucursalBODEGA SAN RAMON

RUT: 76.032.980-0
FACTURA ELECTRONICA
N° 34086

S.I.I. - SANTIAGO SUR

SEÑOR:	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL	FECHA EMISIÓN:	23/12/2021
RUT:	70.954.900-6	FECHA VENCIMIENTO:	22/01/2022
GIRO:	EDUCACION Y SALUD	N° REFERENCIA	Sin información
DIRECCIÓN:	AVDA. O'HIGGINS N° 1155	TELEFONO:	55-2540418
COMUNA:	CALAMA	CIUDAD:	CALAMA
		FORMA DE PAGO:	CREDITO

SKU	CANTIDAD	ITEM	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL
16402881861004463	2	CAMILLA GINECOLOGICA ESMALTADA ESTRIBO TAPIZ GRIS	\$ 311.311	\$ 622.622
16402882081004464	2	LAMPARA CUELLO FLEXIBLE	\$ 104.800	\$ 209.600
16402882521004465	2	MESSA MAYO AC/ESMALTADO 32*53 CMS	\$ 121.500	\$ 243.000
16402882791004466	6	HUINCHA METRICA ERGONOMICA 201	\$ 11.800	\$ 70.800
16402883071004467	2	PISO GIRATORIO ESMALTADO GRIS	\$ 94.800	\$ 189.600
16402883361004468	6	BIOMBO 2 CUERPOS AC/ESMAL.RODABLE	\$ 121.570	\$ 729.420

Referencias a otros Documentos

Tipo Documento	Folio	Fecha	Razón Referencia
Orden de Compra	3037	10/12/2021	

Nota:

Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS

Nombre del Vendedor CLAUDIA ROJAS

Su pago puede ser depositado en la Cta Cte #8840148305 Banco de Chile a nombre de Megamed Chile Ltda, correo cobranza@megamed.cl



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: www.sii.cl

NETO (\$)	\$ 2.065.042
I.V.A. 19%	\$ 392.358
TOTAL (\$)	\$ 2.457.400

ORIGINAL

Cancelada Por

Nombre:

Rut:

Fecha:

Firma:

Contrata Factura Electronica en www.bsale.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100003037 A 202100003037

Fecha Emisión : 08/12/2021 A 08/12/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202100003037	76032980-0	2021003077	08/12/2021	20			
4052	PISO GIRATORIO ESMALTADO GRIS	0004020	PROYECTOS SALUD	2	189,600	36,024	225,624
4012057	LAMPARA CUELLO FLEXIBLE	0004020	PROYECTOS SALUD	2	209,600	39,824	249,424
28001073	CAMILLA GINECOLOGICA ESMALTADA ESTRIBIC	0004020	PROYECTOS SALUD	2	622,622	118,298	740,920
28001112	BIOMBO 2 CUERPOS AC/ESMLT. RODABLE	0004020	PROYECTOS SALUD	6	729,420	138,590	868,010
28001113	MESA MAYO ESMALTADO 32*53CM	0004020	PROYECTOS SALUD	2	243,000	46,170	289,170
42001072	HUINCHA METRICA ERGONOMICA SECA 201	0004020	PROYECTOS SALUD	6	70,800	13,452	84,252

Total Neto : 2,065,042

Total IVA : 392,358

Total : 2,457,400

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma Recepcion Conforme
Nombre en Memo N° 3421
A. TEO Dpto Salud

Recibido Conforme

MEMO Nº 3421.-

CALAMA, 27 de diciembre del 2021.-

DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO SALUD
SRTA. ALEJANDRA BAUTISTA CHÁVEZ

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de:
 - 2 Camilla Ginecológica, 2 Lámparas Cuello Flexible, 2 mesa Mayo, 6 huincha Métrica, 2 Piso Giratorio, 6 Biombo, enunciados en factura N°34086, correspondiente a proveedor DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS MEGAMED CHILE LIMITADA, por un valor total de \$2.457.400.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: "PROGRAMA ESPACIOS AMIGABLES PARA ADOLESCENTES DE LA RED ASISTENCIAL", Componente CESFAM Central, el cual fue aprobado mediante Resolución Exenta N°1441 del 07 de abril del 2021.
3. Para su conocimiento y fines pertinentes.



Vº Bº SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES



ALEJANDRA BAUTISTA CHÁVEZ
ASESOR TÉCNICO
DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES

EGL/ABC/abc

Distribución:

- La indicada

- Archivo

DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>[Handwritten Signature]</i>
<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"/>	CONVESAR CON EL SUSCRITO

[Handwritten Signature] 27 DIC. 2021