

BSN MEDICAL SPA
COM. IMP Y EXP DE INSUMOS MEDICOS

Panamericana Norte N° 22550, Santiago, Chile
Ventas.MEDICALCHILE@essity.com
Telefono: + 56 2 26405200

R.U.T. 76186732-6
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 50772

BSN medical

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha: 15-01-2021	
Cliente: CORP MUN DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	R.U.T.: 70954900-6
Giro: EDUCACION-SALUD	Vence: 16-03-2021
Dirección: AV O HIGGINS 1155	Pago: 60 DIAS
Comuna: Calama	Ciudad: Calama
Dirección de Despacho: PEINE 766 VILLA CASPANA 766, Calama	
Atención:	

Codigo	Descripción	Partida	Vcto.	Cantidad	Unid.	P.Unit	Valor Total
75202-00015	119543 / ULTRASHEER 20 - 30 RODILLA PUNT.CERRADA M HONEY	020250660	17-03-2030	14	PC	9.363	131.082
Sub Total							131.082
Dcto							0
Monto Neto							131.082
IVA (19%)							24.906
Total							155.988

Obs:

Documento Ref	Folio	Fecha
Orden de Compra	1955	15-01-2021

Para pagos via transferencia favor depositar :
BSN Medical SpA.
Rut: 76.186.732-6
Banco Chile
Cuenta Corriente : 99341-07
Email: cobranzas.medicalchile@essity.com



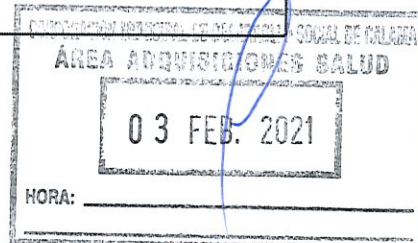
Timbre Electrónico SII

Res.N° 88 de 2013 Verifique documento en www.sii.cl

PERSONA QUE RECIBE

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

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los 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 : 202000001955 A 202000001955

Fecha Emisión : 14/12/2020 A 14/12/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo				Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202000001955	76186732-6	2020001971	14/12/2020	14			
26001247	MEDIA COMPRESIVA TALLA L	0004020	PROYECTOS SALUD	14	131,082	24,906	155,988

Total Neto : 131,082

Total IVA : 24,906

Total : 155,988

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme



DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *D. Leguineche*
☐ SU CONOCIMIENTO
☐ GESTIONAR LO SOLICITADO
☐ FINES PERTINENTES
☐ APORTAR ANTECEDENTES
☐ ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐ ARCHIVO
☐ CONVERSAR CON EL SUSCRITO

ST. Alberto
MEMO N° 040 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 22 de Enero del 2021.-
e. juarez

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

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°50772** correspondiente a proveedor: **BSN MEDICAL SPA.**, por un valor de \$155.988.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202000001955.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, esta no posee saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Res. N°996/01-Abr-2020 (FOFAR)** "Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas no Transmisibles en APS".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

[Firma manuscrita]

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

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

