

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° 50773



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	9.362	131.068
Sub Total							131.068
Dcto							0
Monto Neto							131.068
IVA (19%)							24.903
Total							155.971

Obs:

Documento Ref	Folio	Fecha
Orden de Compra	1969	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



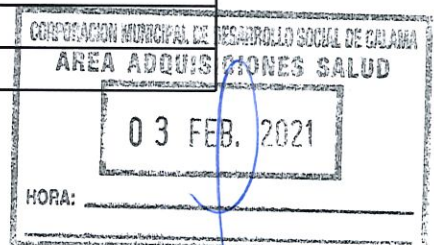
Timbre Electrónico SII

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

PERSONA QUE RECIBE

Nombre :	Recinto:
RUT :	Firma :
Fecha :	

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).



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° 50415

BSN medical

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha: 06-01-2021

Cliente: CORP MUN DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Giro: EDUCACION-SALUD
Dirección: AV O HIGGINS 1155
Comuna: Calama

R.U.T.: 70954900-6
Vence: 07-03-2021
Pago: 60 DIAS
Ciudad: Calama

Dirección de Despacho: PEINE 766 VILLA CASPANA 766, Calama

Atención:

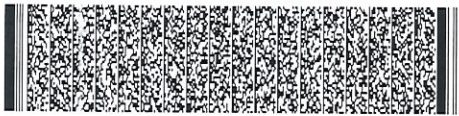
Código	Descripción	Partida	Vcto.	Cantidad	Unid.	P.Unit	Valor Total
72165-00000	OUTIMED SORBACT 7 X 9CM - CAJA X 40	947093	18-11-2024	1	PC	196.149	196.149
02037-00000	FIXOMULL STRETCH 10CM X 10M	02110230	02-04-2025	20	PC	7.543	150.860
77731-00067	21505-02 / ULTRASHEER 20 - 30 RODILLA PUNT.CERRADA M NEGRO	124203644	30-12-2025	2	PC	9.362	18.724
77731-00067	21505-02 / ULTRASHEER 20 - 30 RODILLA PUNT.CERRADA M NEGRO	25210555	31-12-2030	1	PC	9.362	9.362
02094-00000	ELASTOMULL 4CM X 4M - CAJA X 20	005112	28-01-2025	51	PC	4.093	208.743
02096-00000	ELASTOMULL 8CM X 4M - CAJA X 20	016020	18-04-2025	16	PC	5.120	81.920

Obs:

Sub Total	665.758
Dcto	0
Monto Neto	665.758
IVA (19%)	126.494
Total	792.252

Documento	Ref	Folio	Fecha
Orden de Compra	1969		06-01-2021

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

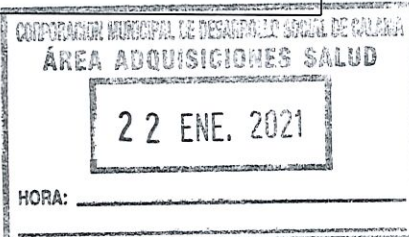


Tímbre Electrónico SII

Res. N° 58 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 19.963 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



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° 50738

BSN medical

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha: 14-01-2021	
Cliente: CORP MUN DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	R.U.T.: 70954900-6
Giro: EDUCACION-SALUD	Vence: 15-03-2021
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
02096-00000	ELASTOMULL 8CM X 4M - CAJA X 20	013020	22-03-2025	35	PC	5.120	179.200
02097-00000	ELASTOMULL 10CM X 4M - CAJA X 20	021020	20-05-2025	50	PC	5.280	264.000
Sub Total							443.200
Dcto							0
Monto Neto							443.200
IVA (19%)							84.208
Total							527.408

Obs:

Documento Ref	Folio	Fecha
Orden de Compra	1969	14-01-2021

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



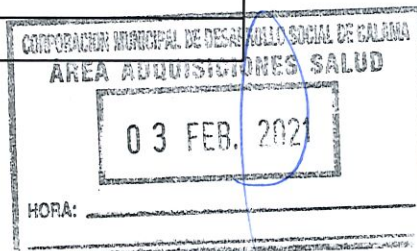
Timbre Electrónico SII

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 : 202000001969 A 202000001969

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
202000001969	76186732-6	2020001987	14/12/2020	199		
26001019	VENDA DE GASA ORILLADA ELLASTOMULL 10CI	0004101 DROGUERIA CENTRAL	60	316,800	60,192	376,992
26001020	VENDA DE GASA ELASTICADA ELLASTOMULL 4	0004101 DROGUERIA CENTRAL	51	208,743	39,661	248,404
26001021	VENDA DE GASA ELASTICADA ELLASTOMULL 8	0004101 DROGUERIA CENTRAL	51	261,120	49,613	310,733
26001247	FIXOMULL O SIMILAR	0004101 DROGUERIA CENTRAL	20	150,860	28,663	179,523
26001409	Aposito Curativo de adhesivo Bacteriano con DACC	0004101 DROGUERIA CENTRAL	1	196,149	37,268	233,417
26001422	MEDIA COMPRESIVA TALLA M	0004101 DROGUERIA CENTRAL	16	149,792	28,460	178,252

Total Neto : 1,283,464

Total IVA : 243,857

Total : 1,527,321

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Se adjunto
Recibo N° 18-28/21
conforme

Recibido Conforme



DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *[Handwritten signature]*

☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

[Handwritten signature]

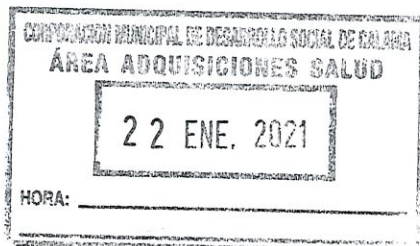
MEMO N° 018 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 15 de Enero del 2021.-

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 Insumos médicos señalados en **Factura N°50415** correspondiente a proveedor: **BSN MEDICAL SPA** por un valor de \$781.111.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202000001969**.
3. Se adjunta Nota de Crédito N°3517 por un valor de \$11.141.-
4. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$746.211., de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponda.
5. Lo anterior con cargo a **Item 3: 2do. Fondo I.M.C** "Implementación Plan Mitigación ante Emergencia COVID-19".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



[Handwritten signature]

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



[Handwritten mark]
XVA/RV/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo



DE:	DIRECCIÓN DEPTO. SALUD
A:	<i>D. Ejecutor</i>
☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

MEMO N° 028 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 22 de Enero del 2021.-

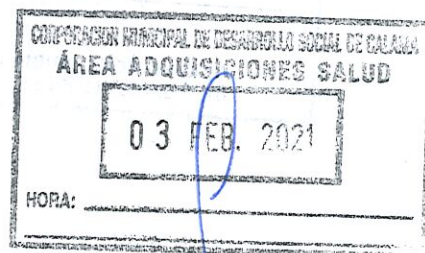
DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS.

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 Insumos médicos señalados en **Factura N°50773 y N°50738** correspondiente a proveedor: **BSN MEDICAL SPA** por un valor de \$683.379.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202000001969.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$62.832., 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 **Item 3: 2do. Fondo I.M.C** "Implementación Plan Mitigación ante Emergencia COVID-19".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

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



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

BSN MEDICAL SPA

COM. IMP Y EXP DE INSUMOS MEDICOS

Panamericana Norte N° 22550, Santiago, Chile
Ventas.MEDICALCHILE@essity.com

Telefono: + 56 2 26405200

BSNmedical

R.U.T. 76186732-6

NOTA DE CRÉDITO
ELECTRÓNICA

N° 3517

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha: 06-01-2021

Cliente : CORP MUN DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Giro : EDUCACION-SALUD
Dirección : AV O HIGGINS 1155
Comuna : Calama

R.U.T.: 70954900-6
Vence: 07-03-2021
Pago : 60 DIAS
Ciudad: Calama

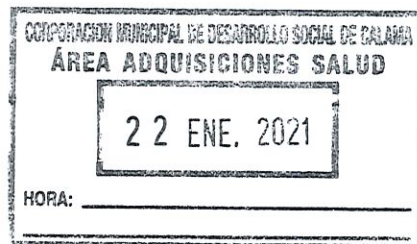
Atención :

Codigo	Descripción	Partida	Vcto.	Cantidad	Unid.	P.Unit	Valor Total
77731-00067	21505-02 / ULTRASHEER 20 - 30 RODILLA PUNT.CERRADA M NEGRO			1	PC	9.362	9.362



Documento Ref	Folio	Fecha
Corrige monios	50415	06-01-2021

Monto Neto	9.362
IVA (19%)	1.779
Total	11.141



Timbre Electrónico SII

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

PERSONA QUE RECIBE

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

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).