

**INTERNATIONAL CLINICS S.A.**

Importación, Distribución, Comercialización de Bienes en General, Representaciones

**Casa Matriz:** Av. del valle N° 601 Of. 41  
Huechuraba - Santiago - Chile

Teléfono: (56-2) 472 7200 – Fax : (56-2) 472 7294

**Sucursal:** Usuario Almacén Público  
Zona franca de Iquique - Chile  
Avda. Bulnes KM 3.5 Norte  
Punta Arenas - Chile**Bod.Central:** Calle Tranquilo 200, Pudahuel

E-Mail: info@iclinics.cl

Web: www.iclinics.cl

**R.U.T.: 88.900.200-K****FACTURA ELECTRONICA****No. 173.725****S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

<b>Señor(es):</b>	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	<b>Giro:</b>	CORPORACION MUNICIPAL
<b>R.U.T.:</b>	70.954.900-6	<b>Teléfono:</b>	+55 2 5400418
<b>Dirección:</b>	AV. B. O'HIGGINS 155 VILLA CHICA	<b>Comuna:</b>	CALAMA
<b>Fecha Emisión:</b>	2021-07-26	<b>Condición de Venta:</b>	30 Días

Código	Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Valor Total
		OC N° 202100001178 . MANTENCIÓN PREVENTIVA PARA: EQUIPO DE RAYOS X OSTEOPULMONAR MARCA SHIMADZU MODELO RADSPEED MF SERIE N° LM5262F58005. PERTENECIENTE AL SAR ALEMANIA  CUOTA 1 DE 3 JUNIO 2021 MANTENCIÓN CUATRIMESTRAL  OT N° 3945 DEL 30-06-2021.	1.500.000	1.500.000

**Observaciones:**

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.
Orden de compra	202100001178	2021-06-11	

<b>Descuento \$</b>	
<b>Monto Neto \$</b>	1.500.000
<b>Monto Exento \$</b>	0
<b>I.V.A. (19%)</b>	285.000
<b>Valor Total \$</b>	1.785.000

No reclamándose contra el contenido de esta factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se entenderá por irrevocablemente aceptada (art. 160 C.C.). Agradecemos efectuar el pago mediante transferencia o depósito en nuestra Cuenta Corriente 159-38436-02 del Banco de Chile o vía WebPay en nuestra página web www.iclinics.cl. El no pago a su vencimiento, devengará el interés máximo legal.



Timbre Electrónico S.I.I.  
Res. 145 del 2005. Verifique documento: www.sii.cl

**INTERNATIONAL CLINICS S.A.**

Importación, Distribución, Comercialización de Bienes en General, Representaciones

**Casa Matriz:** Av. del valle N° 601 Of. 41  
Huechuraba - Santiago - Chile  
(56-2) 472 7200 – Fax : (56-2) 472 7294**Teléfono:**  
**Sucursal:** Usuario Almacen Público  
Zona franca de Iquique - Chile  
Avda. Bulnes KM 3.5 Norte  
Punta Arenas - Chile**Bod.Central:** Calle Tranquilo 200, Pudahuel  
**E-Mail:** info@iclinics.cl  
**Web:** www.iclinics.cl**R.U.T.: 88.900.200-K****FACTURA ELECTRONICA****No. 175.188****S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

<b>Señor(es):</b>	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	<b>Giro:</b>	CORPORACION MUNICIPAL
<b>R.U.T.:</b>	70.954.900-6	<b>Teléfono:</b>	+55 2 5400418
<b>Dirección:</b>	AV. B. O'HIGGINS 155 VILLA CHICA	<b>Comuna:</b>	CALAMA
<b>Fecha Emisión:</b>	2021-10-28	<b>Condición de Venta:</b>	30 Días

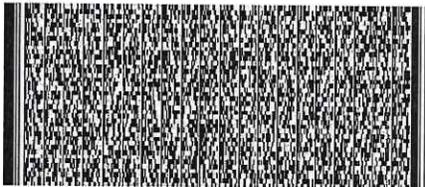
Código	Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Valor Total
		OC N° 202100001178 . MANTENCIÓN PREVENTIVA PARA: EQUIPO DE RAYOS X OSTEOPULMONAR MARCA SHIMADZU MODELO RADSPEED MF SERIE N° LM5262F58005. PERTENECIENTE AL SAR ALEMANIA  CUOTA 2 DE 3 OCTUBRE 2021 MANTENCIÓN CUATRIMESTRAL  OT N° 4733 DEL 19-10-2021.	1.500.000	1.500.000

**Observaciones:**

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.
Orden de compra	202100001178	2021-06-11	

<b>Descuento \$</b>	
<b>Monto Neto \$</b>	1.500.000
<b>Monto Exento \$</b>	0
<b>I.V.A. (19%)</b>	285.000
<b>Valor Total \$</b>	1.785.000

No reclamándose contra el contenido de esta factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se entenderá por irrevocablemente aceptada (art. 160 C.C.). Agradecemos efectuar el pago mediante transferencia o depósito en nuestra Cuenta Corriente 159-38436-02 del Banco de Chile o via WebPay en nuestra página web www.iclinics.cl. El no pago a su vencimiento, devengará el interés máximo legal.



Timbre Electrónico S.I.I.  
Res. 145 del 2005. Verifique documento: www.sii.cl

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100001178 A 202100001178

Fecha Emisión : 11/06/2021 A 11/06/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
20210001178	88900200-K	2021001197	11/06/2021	3			
22004020	MANTENCIONES PREVENTIVAS CUATRIMESTRA 0004023	SAR ALEMANIA "SERVICIO ALTA F		3	4,500,000	855,000	5,355,000

**Total Neto : 4,500,000**

**Total IVA : 855,000**

**Total : 5,355,000**

Rut 14459027-P  
Firma [Firma]  
Nombre \_\_\_\_\_



Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
Firma Recepciona Conforme en  
Memos n° 240 y n° 241  
Nombre Cord. SAR Alemania

Recibido Conforme

CALAMA, 09 de noviembre 2021

DE : EU. CORAL ORTEGA MENDOZA  
COORDINADORA SAR ALEMANIA

A : EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA  
DIRECTORA DEPTO DE SALUD COMDES CALAMA

Junto con saludar, mediante el presente envío a usted, factura electrónica de **International Clinics S.A**, por concepto de mantención de equipos rayos x, recibida conforme en SAR Alemania.

- N°173.725

Lo anterior para su conocimiento y fines a que dé lugar.  
Sin otro particular, le saluda atentamente.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD  
A: *Coral Ortega*

<input checked="" 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"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

COM/emg  
A/C.: Archivo.

10 NOV 2021

*Coral Ortega*



EU. CORAL ORTEGA MENDOZA  
COORDINADORA SAR ALEMANIA

CORPORACION MUNICIPAL DE  
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD

10 NOV. 2021

REG. N°: *3001*  
HORA: \_\_\_\_\_

CALAMA, 09 de noviembre 2021

**DE : EU. CORAL ORTEGA MENDOZA  
COORDINADORA SAR ALEMANIA**

**A : EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA  
DIRECTORA DEPTO DE SALUD COMDES CALAMA**

Junto con saludar, mediante el presente envío a usted, factura electrónica de **International Clinics S.A.**, por concepto de mantención de equipos rayos x, recibida conforme en SAR Alemania.

- N° 175.188

Lo anterior para su conocimiento y fines a que dé lugar.  
Sin otro particular, le saluda atentamente.

COM/emg  
C/C.: Archivo.

**DIRECTOR DEPTO. SALUD**  
*Cordoba*

<input checked="" type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input checked="" type="checkbox"/>	LINEAS PERTINENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input checked="" type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input checked="" type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

*10 NOV. 2021*  
*2??*



**EU. CORAL ORTEGA MENDOZA  
COORDINADORA SAR ALEMANIA**

CORPORACION MUNICIPAL DE  
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD

**10 NOV. 2021**

REG. N°: *3000*  
HORA: \_\_\_\_\_