

6x 066

R.U.T.: 59.077.290-9
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 229778

COMERCIALIZACIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN DE EQUIPOS, INSUMOS Y PRODUCTOS MÉDICOS

CASA MATRIZ: AV. NUEVA PROVIDENCIA 2353, DEPTO 1201 - 1202, PROVIDENCIA, SANTIAGO
FONO MESA CENTRAL: (56-2) 2498 7800
CENTRO DE DISTRIBUCION: CAMINO VECINAL 8370, RENCA, SANTIAGO
SUCURSAL ANTOFAGASTA: CALLE NUEVE 625, DEPTO 7, ANTOFAGASTA
SUCURSAL LOS ANGELES: AV. LAS INDUSTRIAS 10445, DEPTO. D20, LOS ANGELES
Reclamos y sugerencias de Mejoras
<https://servicios.nipromed.cl/atencionclientes.html>

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROL	F. Emisión: 2021-09-29	Dirección de Envío	
R.U.T.: 70.954.900-6	F. Vencimiento: 2021-11-28	Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO S.CALAMA	
N° Cliente: 0003400152	Tipo de Pago: Crédito	Dirección: AV. BERNARDO O HIGGINS No. 1155 CALAMA Antofagasta Chile	
Giro: CORPORACION ESTATAL	Crédito: 60 Días		
Dirección: AV. BERNARDO O HIGGINS No. 1155	Referencia SAP: 0090777949		
Comuna: CALAMA	Conductor:		
Ciudad: CALAMA	Vendedor: IVANIA CARVAJAL		

Referencia: Orden de Compra(801) Folio 2021000001351 del 2021-09-29; Guía de Despacho Electrónica(52) Folio 0000087217 del 2021-09-29

Línea	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Valor
1	JD-10L2138/IB	SYRINGE 10ML LOCK W/21G x1-1/2"38MM,BLIS Serie/Lote N°:20L04071;Cantidad:2,000.00 Pz; Fecha Exp:30/11/2025;No. Pedimento:I-2017443;	2.000	64.00	128.000
2	JD-05L2138/IB	SYRINGE 5ML LOCK W/21G x1-1/2"38MM),BLIS Serie/Lote N°:21A19091;Cantidad:5,000.00 Pz; Fecha Exp:30/12/2025;No. Pedimento:I-2017443;	5.000	43.00	215.000
3	JD-50E/IB	SYRINGE 50ML EXCENTRIC Serie/Lote N°:20J17041;Cantidad:200.00 Pz; Fecha Exp:30/09/2025;No. Pedimento:I-2008695;	200	192.00	38.400

Observaciones:

SON: Cuatrocientos cincuenta y tres mil ochocientos sesenta y seis



Timbre Electrónico S.I.I.

Resolucion 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Cancelado por: _____

Descuento	\$	0
Neto	\$	381.400
Exento	\$	0
19% I.V.A.	\$	72.466
TOTAL	\$	453.866

Nombre: _____ Rut: _____ Fecha: _____ Firma: _____
Recinto: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

"Toda factura o guía con firma de recepción se asume que posee el proceso de revisión conforme de la mercadería"

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001351 A 202100001351

Fecha Emisión : 02/07/2021 A 02/07/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202100001351	59077290-9	2021001373	02/07/2021	264		
20001153	APOSITO TRANSPARENTE TEGADERM 10X12 0004101 DROGUERIA CENTRAL	30	1,116,360	212,108	1,328,468	
26001045	JERINGA 60 CC 0004101 DROGUERIA CENTRAL	4	38,400	7,296	45,696	
26001046	JERINGA 10 CC C A 21 G X 1 1/2 0004101 DROGUERIA CENTRAL	20	128,000	24,320	152,320	
26001048	JERINGA 5 CC C A 21 G X 1 1/2 0004101 DROGUERIA CENTRAL	50	215,000	40,850	255,850	
26001103	AGUJA DESECHABLE 25GX1P. 0004101 DROGUERIA CENTRAL	60	108,000	20,520	128,520	
26001364	AGUJA 21G 1X 1/2 0004101 DROGUERIA CENTRAL	50	90,000	17,100	107,100	
26001392	AGUJA 19G 0004101 DROGUERIA CENTRAL	50	90,000	17,100	107,100	

Total Neto : 1,785,760

Total IVA : 339,294

Total : 2,125,054

Rut _____
Firma _____
Nombre Cristóbal Vasquez

Entregado Conforme

Rut _____
Firma Recepciona Conforme en
Firma Memor N=231
Nombre D.T.: Drogueria Central

Recibido Conforme

**MEMO N° 231 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 06 de Octubre del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO.**

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N° 229778** correspondiente a proveedor: **NIPRO MEDICAL CORPORATION AGENCIA EN CHILE.** por un valor de \$ 453.866.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20210000001351**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$235.620.- 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 Ítem: "Subvención Salud".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>Recibo</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

07 OCT. 2021

**Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**