

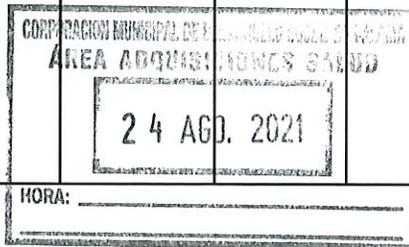
MEGALABS CHILE S.A.

GIRO: Comercialización de Productos Farmacéuticos, Cosméticos e Insumos Médicos
Av. Andrés Bello N° 1495 - PROVIDENCIA - SANTIAGO - TELEFONO/FAX: (02) 2 340 5800
SUCURSALES: Carlos Charlin N°1492 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Diag Pedro Aguirre Cerda N° 1057, Dpto 201 - CONCEPCION - CONCEPCION
Antonio Bellet 444, Dpto.101 y 102 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

SEÑOR (ES) : CORP.MUN.DE D.S.CALAMA	FECHA EMISION : 03/08/2021
R.U.T. : 70.954.900-6	FECHA VENCIMIENTO : 03/09/2021
DIRECCION : AV. BERNARDO OHIGGINS 1155	CIUDAD : Calama
COMUNA : Calama	CODIGO CLIENTE : 1094
GIRO : ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA PRIMARIA	VENDEDOR : LUZ RAMIREZ
DIRECCION DESTINO : CALLE PEINE 766 ESQUINA TURI VILLA CASPANA	CIUDAD DESTINO : Calama
COMUNA DESTINO : CALAMA	N° PEDIDO : TRA-E0089237
CONDICIONES DE PAGO : 30 días crédito	

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	1443	03-08-2021	

CODIGO	DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
001-000-80190	Arrumal 6 mg. x 40 Comp.	2106021	30-06-2023	5,00	14.553,00	72.765
001-050-48800	Piascledine 300 mg x 30 Cáps.	K197	30-12-2023	20,00	15.033,00	300.660

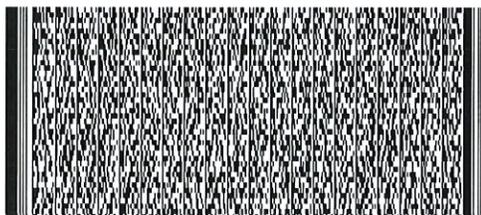


TOTAL UNIDADES 25,00

SON EN PESOS: Cuatrocientos cuarenta y cuatro mil trescientos setenta y seis

OBSERVACIONES :

TOTAL DESCUENTO: 0	NETO: \$ 373.425	19.00 % I.V.A.: \$ 70.951	TOTAL: \$ 444.376
--------------------	------------------	---------------------------	-------------------



ACUSE DE RECIBO

Nombre _____
Fecha _____
R.U.T. _____
Recinto _____
Firma _____

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 mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)



CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DIRECCIÓN GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN

19 AGO. 2021

12:42 ll

**MEMO N° 041 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 12 de AGOSTO del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°981636** correspondiente a proveedor: **MEGALABS CHILE S.A.**, por un valor de \$444.376.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001443.**
3. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

ROSARojasBUGUEÑO
QUIMICO FARMACEUTICO

**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA**

EGL/RRB/rrb.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

