

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>

R 12/8/21

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

| | | | | | |
|--------------------|--------------------------------|------------------------|-----------------|---|--|
| Señor(es): | CORPORACION MUNICIPAL DESARROL | F. Emisión: | 2021-08-09 | Dirección de Envío | |
| R.U.T.: | 70.954.900-6 | F. Vencimiento: | 2021-10-08 | 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: | 0090740458 | | |
| Comuna: | CALAMA | Conductor: | | | |
| Ciudad: | CALAMA | Vendedor: | IVANIA CARVAJAL | | |

Referencia: Orden de Compra(801) Folio 202100001526 del 2021-08-06; Guía de Despacho Electrónica(52) Folio 0000082196 del 2021-08-06

| Línea | Código | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Valor |
|-------|-----------|--|----------|--------------|---------|
| 1 | TC-454209 | TUBO TAPA LILA CON EDTA K2 4 ML13/75 MM Serie/Lote N°:A210147N;Cantidad:3,600.00 Pz; Fecha Exp:14/05/2022;No. Pedimento:I-2007659; | ✓ 3.600 | 77.00 | 277.200 |
| 2 | TC-454237 | HEPARIN, PAEDIARIC DRAW Serie/Lote N°:A21024A5;Cantidad:1,450.00 Pz; Fecha Exp:11/06/2022;No. Pedimento:I-2007659; | ✓ 1.450 | 85.00 | 123.250 |

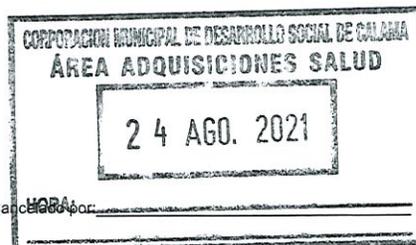
Observaciones:

SON: Cuatrocientos setenta y seis mil quinientos treinta y seis



Timbre Electrónico S.I.I.

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



Cancelado por:

| | | |
|--------------|-----------|----------------|
| Descuento | \$ | 0 |
| Neto | \$ | 400.450 |
| Exento | \$ | 0 |
| 19% I.V.A. | \$ | 76.086 |
| TOTAL | \$ | 476.536 |

Nombre: _____ Rut: _____ Firma: _____
Recinto: _____ Fecha: _____
"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 : 202100001526 A 202100001526

Fecha Emisión : 30/07/2021 A 30/07/2021

| Orden de Compra | Proveedor | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. | | |
|---------------------|-------------------|--|-------------------|----------------|--------|---------|
| Producto | Centro de Costo | | Cantidad | Valor Neto | IVA | Total |
| 202100001526 | 59077290-9 | 2021001546 | 30/07/2021 | 6,600 | | |
| 21003192 | TC-454237 | TUBO AL VACIO VACUETTE TAPA VEF 0004010 LABORATORIO CLINICO. | 3,000 | 255,000 | 48,450 | 303,450 |
| 21003193 | TC-454209 | TUBO AL VACIO VACUETTE TAPA LIL. 0004010 LABORATORIO CLINICO. | 3,600 | 277,200 | 52,668 | 329,868 |

Total Neto : 532,200

Total IVA : 101,118

Total : 633,318

Rut 
Firma 
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut Se Adjunta MEMO
Firma Nº 247 por recepción
Nombre CONFIRME.

Recibido Conforme



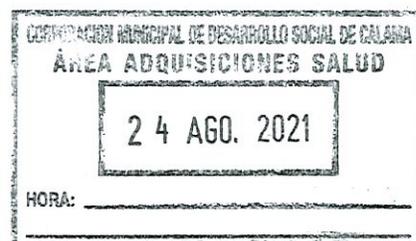
Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 247.-

CALAMA, 17 de Agosto del 2021.

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO
A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA

1. Informo a Ud., que con fecha 12 de Agosto del 2021, se ha recepcionado conforme la factura N°224827 de NIPRO, asociada a la orden de compra N°2021-1526, correspondiente a la adquisición de insumos para nuestra Unidad.
2. Por lo anterior, solicito respetuosamente a Ud. autorizar el pago de dicho documento.
3. Para su conocimiento y fines pertinentes.



Le saluda atentamente.


DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: Isabel

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

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

Handwritten signature and date: Isabel Huanchicay Ochoa 17/08/21

