



PRONOMED SPA

COMERCIALIZACION E IMPORTACION DE PRODUCTOS MEDICOS E
IMPLEMENTOS, INSUMOS MEDICOS

MAMERTO CADIZ 726

ÑUÑA - SANTIAGO

Teléfono: 222364832 - 222359032

info@pronomed.cl

R.U.T.: 76.286.670-6

FACTURA ELECTRONICA

N° 15238

S.I.I - SANTIAGO ORIENTE

14 DE NOVIEMBRE DE 2022

Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA

R.U.T.: 70.954.900-6

Giro: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA

Dirección: AVENIDA BERNARDO OHIGGINS 1155 VILLA CHICA

Comuna: CALAMA

Ciudad: CALAMA

Condiciones de Venta: 30 DIAS

Vendedor: Pedro Meza Jimenez

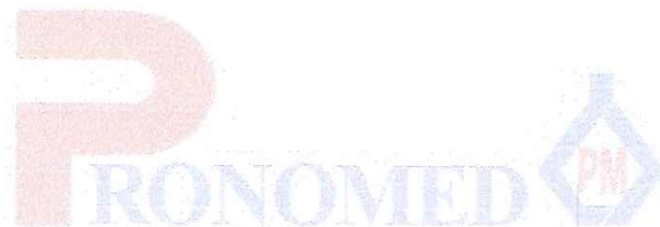
Teléfono: 552540418

Guía de Despacho: 0

Orden de Compra: 202200002707

Referencia: ORDEN DE COMPRA FOLIO 202200002707 DEL 2022-11-07

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Descuento(\$)	Valor
1	34572-29	Surgistain - Bidon 4 lts	8	44.000		352.000



DESPACHO
PAGADO

SON: Cuatrocientos dieciocho mil ochocientos ochenta



Timbre Electrónico S.I.I.

Resolución 80 del 22/08/2014

Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Exento	\$	0	NETO	\$	352.000
Descuento	\$	0	19% I.V.A.	\$	66.880
Recargo	\$	0	TOTAL	\$	418.880



Pronomed Ltda.
Banco Scotiabank
Cuenta corriente: 97-01528-73
Enviar aviso de pago a:
cobranzas@pronomed.cl

Observaciones: Entregar en: Alonso de
Ercilla #2902, Calama.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200002707 A 202200002707

Fecha Emisión : 07/11/2022 A 07/11/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo				Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202200002707	76286670-6	2022002725	07/11/2022	8			
4 J56	SURGISTAIN - DESINCRUSTANTE DE INSTRUMENTOS				8	352,000	66,880 418,880
	0004017 SALA DE ESTERILIZACION						

Total Neto : 352,000

Total IVA : 66,880

Total : 418,880

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

Recepción Conforme
Memor N° 55
D.V. Ester Lizaso

MEMO N°55

CALAMA, 14 DICIEMBRE 2022

DE : VITOR HERRERA V.
DIRECTOR TECNICO CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN
A : EDITH GALLEGUILLOS L.
DIRECTORA DE SALUD APS CALAMA
ATT : MARCELA VARAS L.
ENCARGADA ADQUISICION DEPARTAMENTO DE SALUD

Estimada junto con saludar envío a usted factura con conformidad de recepción:

1. PRONOMED SPA, N° FACTURA 15238, OC 2707.

Sin otro particular, se despide atentamente de usted,

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *Raul*

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

14 DIC. 2022



VICTOR HERRERA V.
ENFERMERO



VHV/vhv

Distribución:

- La indicada.
- Archivo.