

ALLMEDICA S.A.

VENTA Y REPARACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS

JOSE DOMINGO CAÑAS 924 Ñuñoa- Santiago
Teléfono: +56 2 2379 1777 <http://www.allmedica.cl>

R.U.T.: 96.636.310-K
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 35970

SII - PROVIDENCIA

Horario de atención de 08:30 a 18:00 horas

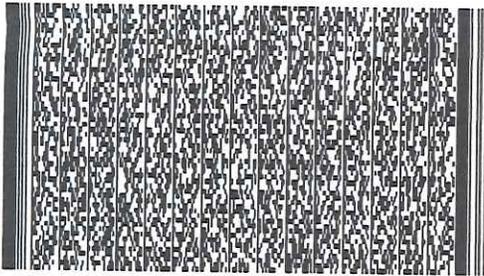
Santiago, 07/12/2022

Señor (es):	Corporacion Municipal De Desarrollo Social De Calama	Teléfono:	55-2540558
RUT:	70.954.900-6	Vencimiento:	06/01/2023
Giro:	EDUCACION Y SALUD	Plazo de pago:	30 Días Netos
Dirección:	AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155	Vendedor:	Jorge Hernandez Saavedra
Comuna:	Calama	Ciudad:	Calama
Condiciones de Pago:	Credito a 30 días	Forma de pago:	Crédito

Referencia: Orden de Compra: Nro.202200003323 del 30/11/2022

Ítem	Artículo	Descripción	U.M.	Cantidad	Precio Unitario	Precio
1	CU-SP1	DESFIBRILADOR CU MEDICAL IPAD MODELO SP1 (INCLUYE BOLSO O GABINETE) N/SERIE: G1 U35H331	Unidad(es)	1	\$ 1.490.000,00	\$ 1.490.000
2	SP1-OA05-06	GABINETE PARA DEA CU MEDICAL SP1 CON ALARMA Y BALIZA	Unidad(es)	1	\$ 0,00	\$ 0

Comentarios:
DESPACHAR A AV. OHIGGINS N° 542, VILLA CASPANA, CALAMA.



Neto	\$ 1.490.000
IVA 19% Venta	\$ 283.100
Total	\$ 1.773.100

Timbre Electrónico SII
Resolución 80 de 2014 Verifique documento en: www.sii.cl o en

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200003323 A 202200003323

Fecha Emisión : 30/11/2022 A 30/11/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200003323	96636310-K	2022003329	30/11/2022	1			
201001	DESFIBRILADOR CU MEDICAL IPAD MODELO SP 0004001	CESFAM ALEMANIA		1	1,490,000	283,100	1,773,100

Total Neto : 1,490,000

Total IVA : 283,100

Total : 1,773,100

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

Recupari Confemur
Monro N° 28216
As. Dir. Dpto Salud

MEMO N° 2846.
CALAMA, 13 de diciembre del 2022.

**DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. BARBARA MIRANDA TORO**

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

1. Mediante el presente informo a usted que se ha realizado recepción conforme de la **Factura N° 35970**, Proveedor: **ALLMEDICA S.A**, por un valor de **\$ 1.773.100.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°3323**.
3. Lo anterior con cargo a cuenta "Operación salud".

Agradeciendo su gestión.

Saluda atentamente.



V°B° EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
COMDES



SRTA. BARBARA MIRANDA TORO
ASESOR TECNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

Barbara Miranda Toro
Rut: 16.829.850-1
Enfermera

DE: DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

A: *BMT*

<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

13 DIC. 2022

EGL/BMT/bmt

Distribución:

- La indicada.
- Sra. Marcela Varas León, Encargada de Adquisiciones Depto. Salud
- Archivo