

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° 35989

SII - PROVIDENCIA

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

Santiago, 09/12/2022

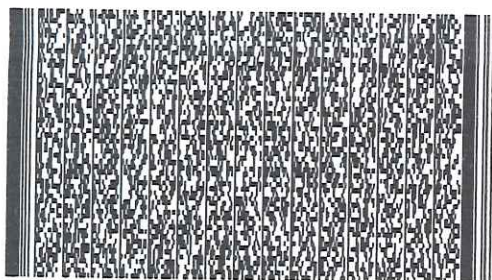
Señor (es):	Corporacion Municipal De Desarrollo Social De Calama	Teléfono:	55-2540558
RUT:	70.954.900-6	Vencimiento:	08/01/2023
Giro:	EDUCACION Y SALUD	Plazo de pago:	30 Días Netos
Dirección:	AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155	Vendedor:	Jorge Hernandez Saavedra
Comuna:	Calama	Ciudad:	Calama
Condiciones de Pago:	Credito a 30 días	Forma de pago:	Crédito

Referencia: Orden de Compra: Nro.20220000326 del 30/11/2022

Ítem	Artículo	Descripción	U.M.	Cantidad	Precio Unitario	Precio
1	CU-HD1	DESFIBRILADOR AUTOMATICO BIFASICO MARCA CU MODELO HD1 CON ACCESORIOS N/ SERIE: M2T48E063; MST48E075	Unidad(es)	2	\$ 4.090.000,00	\$ 8.180.000

Comentarios:

DESPACHAR A AV. OHIGGINS N° 542, VILLA CASPANA, CALAMA. / PENDIENTE DE DESPACHO Y FACTURACION 2 UN. DESFIBRILADOR HD1



Neto	\$ 8.180.000
IVA 19% Venta	\$ 1.554.200
Total	\$ 9.734.200

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200003326 A 202200003326

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
202200003326	96636310-K	2022003332	30/11/2022	4			
28 045	DESFIBRILADOR AUTOMATICO BIFASICO MARC. 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI			4	16,360,000	3,108,400	19,468,400

Total Neto : 16,360,000

Total IVA : 3,108,400

Total : 19,468,400

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

Recibido Conforme
Memo N° 2902
As. rec. Dpto salud

MEMO N° 2902.

CALAMA, 16 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° 35989**, Proveedor: **ALLMEDICA S.A**, por un valor de **\$ 9.734.200.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°3326**.
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

EGL/BMT/bmt

Distribución:

- La indicada.

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

- Archivo

DIRECTOR DEPTO. SALUD	
☒	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO
☒	REVISAR PERTINENTES
☒	REPORTAR ANTECEDENTES
☒	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☒	ARCHIVO
☒	CONFEJAR CON EL SUSCRITO

15 DIC. 2022

Juntos por Calama