

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS MEGAMED CHILE LIMITADA

Distribuidora de Productos Médicos v Suplementos Alimentario
 Casa Matriz: San Ignacio N°2629 - San Miguel - Santiago
 Fono: (56-2) 25567030
 Bodega: Emiliano Figueroa 8547 - San Ramón - Santiago
 Sucursal: Arlegui 441-443 - local 1 Viña del Mar- Fono: (32)2711724
 e-mail: ventasvina@megamed.cl
 Abdón Cifuentes N°49 - Of. 12 - Santiago Centro
 e-mail: ventas@megamed.cl - página web: www.megamed.cl
 SucursalBODEGA SAN RAMON

RUT: 76.032.980-0
FACTURA ELECTRONICA
N° 34154

S.I.I. - SANTIAGO SUR

SEÑOR:	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL	FECHA EMISIÓN:	28/12/2021
RUT:	70.954.900-6	FECHA VENCIMIENTO:	27/01/2022
GIRO:	EDUCACION Y SALUD	N° REFERENCIA	Sin información
DIRECCIÓN:	AVDA. O'HIGGINS N° 1155	TELEFONO:	55-2540418
COMUNA:	CALAMA CIUDAD: CALAMA	FORMA DE PAGO:	CREDITO

SKU	CANTIDAD	ITEM	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL
16407247181006337	3	MUDADOR 90*55*90	\$ 214.990	\$ 644.970

Referencias a otros Documentos

Tipo Documento	Folio	Fecha	Razón Referencia
Orden de Compra	3221	28/12/2021	

Nota: DESPACHAR AV. O HIGGUINS 542 VILLA CASPANA CALAMA . CONTACTO ALEJANDRA BAUTISTA 552540418. STARKEN PAGADO

Son: SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS

Nombre del Vendedor CLAUDIA ROJAS

Su pago puede ser depositado en la Cta Cte #8840148305 Banco de Chile a nombre de Megamed Chile Ltda, correo cobranza@megamed.cl



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: www.sii.cl

NETO (\$)	\$ 644.970
I.V.A. 19%	\$ 122.544
TOTAL (\$)	\$ 767.514

ORIGINAL

Cancelada Por

Nombre:

Rut:

Fecha:

Firma:

Contrata Factura Electronica en www.bsaie.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100003221 A 202100003221

Fecha Emisión : 22/12/2021 A 22/12/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100003221	76032980-0	2021003259	22/12/2021	3			
1011	MUDADOR 90X55X90	0004020	PROYECTOS SALUD	3	644,970	122,544	767,514

Total Neto : 644,970

Total IVA : 122,544

Total : 767,514

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma Recupera Conforme
Nombre EN MEMO N° 3482
AS- TEG. Dpto Salud.

Recibido Conforme



MEMO N° 3482.-

CALAMA, 29 de diciembre del 2021.-

**DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO SALUD
SRTA. ALEJANDRA BAUTISTA CHÁVEZ**

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de:
 - 3 mudador de 90*55*90, correspondiente a Distribuidora de Productos médicos MEGAMED Chile Limitada, Factura N°34154, por un valor total de \$767.514.
2. Lo anterior con cargo a ítem: "PROGRAMA DE APOYO AL DESARROLLO BIOSICOSOCIAL", el cual fue aprobado mediante Resolución Exenta N°1924 del 13 de mayo del 2021.
3. Para su conocimiento y fines pertinentes.



**Vº Dº SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES**



**ALEJANDRA BAUTISTA CHÁVEZ
ASESOR TECNICO
DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES**

EGL/ABC/abc

Distribución:

- La indicada

- Archivo

DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>Recibo</i>
<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"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

H 29 DIC. 2021