

ONEWAY SPA

Comercialización, Distribución de Insumos médicos y farmacéuticos
Casa Matriz: Caupolicán 234, casa 7, Valdivia

R.U.T: 76.602.583-8
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 3894

S.I.I. - VALDIVIA

Valdivia, 31 de Mayo de 2022

Señor (es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

RUT: 70.954.900-6

Dirección: AVDA LIB. BERNARDO OHIGGINS

Comuna: CALAMA

Giro: CORPORACION MUNICIPAL

Fecha Vencimiento: 30-06-2022

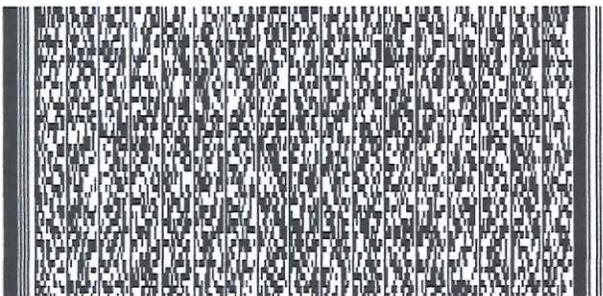
Forma de Pago: Crédito **Vendedor:** CARLOS FAUNDEZ

Código	Artículo	Cantidad	P. Unitario	Total
15	ALCOHOL PAD CHANNELMED CAJA X 200	100	3.800	380.000

NETO	IVA 19%	TOTAL
380.000	72.200	452.200

Referencias a otros documentos

Tipo Doc	Folio	Fecha
Orden Compra	202200000903	31-05-2022



CALAMA, 14 de junio de 2022.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. ELIZABETH PINTO OGALDE.**

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Insumos médicos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N° 3894** correspondiente a proveedor: **ONEWAY SPA.** por un valor de **\$ 452.200.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202200000903**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub-Salud "Insumos Médicos"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,


**Q.F. ELIZABETH PINTO OGALDE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**



EGL/EPO/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000903 A 202200000903

Fecha Emisión : 25/05/2022 A 25/05/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

200000903	76602583-8	2022000909	25/05/2022	100			
26001001	ALCOHOL PAD CHANNELMED 0004101	DROGUERIA CENTRAL		100	380,000	72,200	452,200

Total Neto : 380,000

Total IVA : 72,200

Total : 452,200

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme