



INTERNATIONAL TELEMEDICAL SYSTEM CHILE S.p.A.

DIAGNÓSTICOS Y MONITOREOS MÉDICOS
CON USO DE TECNOLOGÍAS DE TELEMEDICINA,
CAPACITACIÓN MÉDICA Y TECNOLÓGICA.

Casa Matriz: Callao N° 3341, Las Condes, Santiago
Sucursal 1: Apoquindo N° 3721 dpto 72, Las Condes, Santiago
Sucursal 2: Gertrudis Echeñique N° 30 of 73, Las Condes, Santiago

R.U.T.: 96.995.590-3

**FACTURA
ELECTRONICA**

N° 36157

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Visita Nuestro Sitio Web: www.itms.cl

Señores : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL	Fecha : 25/03/2022
Giro : SALUD	Vencimiento : 24/04/2022
R.U.T. : 70.954.900-6	Comuna : CALAMA
Dirección : AV.BERNARDO OHIGGINS 1155- VILLA CHICA	Contacto :
Ciudad : CALAMA	

Documentos Referenciados

Tipo de Documento	Folio	Fecha	Código de Referencia	Razón de Referencia
Orden de Compra / HES	265	21/03/2022		

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
1.00	ARRIENDO EQUIPO ECG ENERO 2022	9,000.00	9.000

Nombre: _____	MONTO EXENTO :	
R.U.T: _____ Fecha: ___/___/___ Recinto: _____ Firma: _____	MONTO NETO :	9.000
"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del artículo 4º y la letra c) del artículo 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"	I.V.A. 19% :	1.710
	TOTAL :	10.710

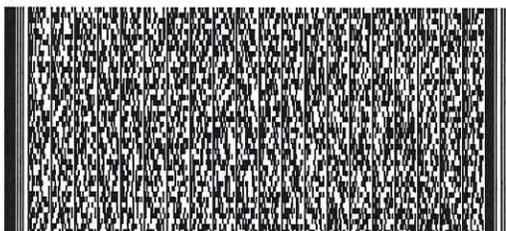
SON : DIEZ MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS

Observación

ARRIENDO ECG ENERO 2022 OC 265 Basado en Pedidos de cliente 41672.

INFORMACIÓN DE PAGOS		
Fecha	Glosa	Monto

OTRA MONEDA		
Moneda	Cambio	Total Moneda



Timbre Electrónico SII

Dec. 108 del 2008. Verificar documento en www.sii.cl



INTERNATIONAL TELEMEDICAL SYSTEM CHILE S.p.A.

DIAGNÓSTICOS Y MONITOREOS MÉDICOS
CON USO DE TECNOLOGÍAS DE TELEMEDICINA,
CAPACITACIÓN MÉDICA Y TECNOLÓGICA.

Casa Matriz: Callao N° 3341, Las Condes, Santiago
Sucursal 1: Apoquindo N° 3721 dpto 72, Las Condes, Santiago
Sucursal 2: Gertrudis Echeñique N° 30 of 73, Las Condes, Santiago

R.U.T.: 96.995.590-3
**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**
N° 43377

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE
Visita Nuestro Sitio Web: www.itms.cl

Señores : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL	Fecha : 25/03/2022
Giro : SALUD	Vencimiento : 24/04/2022
R.U.T. : 70.954.900-6	Comuna : CALAMA
Dirección : AV.BERNARDO OHIGGINS 1155- VILLA CHICA	Contacto :
Ciudad : CALAMA	

Documentos Referenciados

Tipo de Documento	Folio	Fecha	Código de Referencia	Razón de Referencia
Orden de Compra	265	21/03/2022		

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
1.00	PLAN BASICO ECG ENERO 2022	96,600.00	96.600

Nombre: _____	MONTO EXENTO : 96.600
R.U.T: _____ Fecha: ___/___/___ Recinto: _____ Firma: _____	MONTO NETO : 0
"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del artículo 4° y la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"	I.V.A. 19% : 0
	TOTAL : 96.600

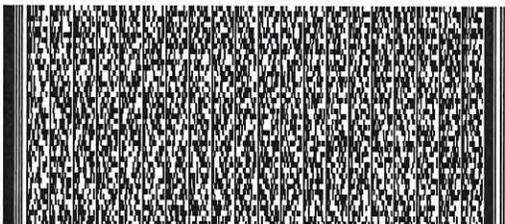
SON : NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS

Observación

TRANSMISIONES ECG ENERO 2022 OC 265 Basado en Pedidos de cliente 41524.

INFORMACIÓN DE PAGOS		
Fecha	Glosa	Monto

OTRA MONEDA		
Moneda	Cambio	Total Moneda



Timbre Electrónico SII

Decreto 106 del 2008. Verifique documento en www.sii.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000265 A 202200000265

Fecha Emisión : 21/03/2022 A 21/03/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202200000265	96995590-3	2022000273	21/03/2022	2			
11006001	TRANSMISIONES ECG (PLAN DE 20 EXÁMENES) F 0004023 SAR ALEMANIA "SERVICIO ALTA F	1	81,176	15,423	96,599		
46004007	ARRIENDO EQUIPO - ENERO 2022 0004023 SAR ALEMANIA "SERVICIO ALTA F	1	9,000	1,710	10,710		

Total Neto : 90,176

Total IVA : 17,133

Total : 107,309

Rut _____
 na _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma Recepciona Conforme
 Nombre EN MEMO N° 937
Da dpto salud.-

Recibido Conforme

MEMO N° 537-
CALAMA, 25 de marzo de 2022.-

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

DE : ASESOR TÉCNICO.
SRTA CAROLINA PÉREZ FLORES.

AT : ENCARGADA DE ADQUISICIONES
SRA. MARCELA VARAS LEÓN.

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de las facturas N°36157, 43377, 36158 y 43378, correspondiente a proveedor ITMS
2. Lo anterior con cargo a la cuenta operaciones salud en espera de la resolución del convenio "Programa Servicio de Atención Primaria de Urgencia de Alta Resolución".
3. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



V°B° EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO SALUD

Carolina Pérez Flores
18 362 693-7
Enfermera

CAROLINA PÉREZ FLORES
ASESOR TÉCNICO

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *Pérez Flores*

<input checked="" 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

28 MAR. 2022

EGL/CPF/cpf
Distribución:
- La indicada.
- Archivo