

COMERCIALIZACIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN DE EQUIPOS, INSUMOS Y PRODUCTOS MÉDICOS

CASA MATRIZ: AV. NUEVA PROVIDENCIA 2353, DEPTO 1201 - 1202, PROVIDENCIA, SANTIAGO

FONO MESA CENTRAL: (56-2) 2498 7800

CENTRO DE DISTRIBUCION: CAMINO VECINAL 8370, RENCA, SANTIAGO

SUCURSAL ANTOFAGASTA: CALLE NUEVE 625, DEPTO 7, ANTOFAGASTA

SUCURSAL LOS ANGELES: AV. LAS INDUSTRIAS 10445, DEPTO. D20, LOS ANGELES

Reclamos y sugerencias de Mejoras

<https://servicios.nipromed.cl/atencionclientes.html>

R.U.T.: 59.077.290-9
FACTURA ELECTRÓNICA

N° 296158

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

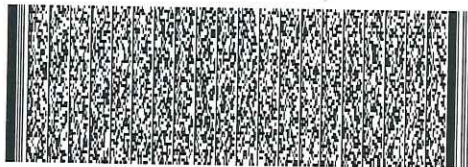
Señor(es):	CORPORACION MUNICIPAL DESARROL	F. Emisión:	2023-12-11	Dirección de Envío
R.U.T.:	70.954.900-6	F. Vencimiento:	2024-02-09	Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO
N° Cliente:	0003400152	Tipo de Pago:	Crédito	S.CALAMA
Giro:	CORPORACION ESTATAL	Crédito:	60 Días	Dirección: AV.BERNARDO O HIGGINS No. 1155 CALAMA
Dirección:	AV.BERNARDO O HIGGINS No. 1155	Referencia SAP:	0091355901	Antofagasta
Comuna:	CALAMA	Conductor:		Chile
Ciudad:	CALAMA	Vendedor:	Mario Pérez Vega	

Referencia: Orden de Compra(801) Folio 202300003729 del 2023-12-07; Guía de Despacho Electrónica(52) Folio 0000152185 del 2023-12-07

Línea	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Valor
1	ZZ-3346E	PROTECTOR CUTANEO CAVILON SPRAY Serie/Lote N°:2310088;Cantidad:60.00 Pz; Fecha Exp:02/04/2026;No. Pedimento:N/A;	5	98.664.00	493.320
2	ZZ-1624W	APOSITO TRANSPARENTE TEGADERM 6CMX7CM Serie/Lote N°:33RPM9;Cantidad:200.00 Pz; Fecha Exp:25/08/2026;No. Pedimento:N/A;	2	32.000.00	64.000
3	ZZ-1626W	APOSITO TRANSPARENTE TEGADERM 10CMX12CM Serie/Lote N°:33R7Y7;Cantidad:200.00 Pz; Fecha Exp:13/07/2026;No. Pedimento:N/A;	4	38.900.00	155.600

Observaciones:

SON: Ochocientos cuarenta y ocho mil trescientos setenta y cinco



Timbre Electrónico S.I.I.

Resolución 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Cancelado por: _____

Descuento	\$	0
Neto	\$	712.920
Exento	\$	0
19% I.V.A.	\$	135.455
TOTAL	\$	848.375

Nombre: _____
Recinto: _____

Rut: _____
Fecha: _____

Firma: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

"Toda factura o guía con firma de recepción se asume que posee el proceso de revisión conforme de la mercadería"

MEMO N° 233 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 18 de diciembre de 2023.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Insumos Médicos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N° 296158** correspondiente a proveedor: **NIPRO MEDICAL CORPORATION AGENCIA CHILE.** por un valor de **\$848.375.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300003729**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Convenio Programa de cuidados Paliativos APS".**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

CPP/STA/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003729 A 202300003729

Fecha Emisión : 04/12/2023 A 04/12/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300003729	59077290-9	2023003744	04/12/2023	11			
26001149	TEGADERM FILM 10X12CM						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			4	155,600	29,564	185,164
26001162	TEGADERM FILM 6X7CM						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	64,000	12,160	76,160
26001249	PROTECTOR CUTANEO EN SPRAY (CAVILON)						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			5	493,320	93,731	587,051

Total Neto : 712,920

Total IVA : 135,455

Total : 848,375

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme