



— Tecnología al —
cuidado del paciente

TOPMEDIC SPA

VENTA AL POR MAYOR DE INSTRUMENTOS
CIENTIFICOS Y QUIRURGICOS

LA CONCEPCION 165 OFICINA 209

PROVIDENCIA

SANTIAGO

Mail: ventas@topmedic.cl

Teléfono: +56 2 2235 3093

RUT: 76.499.211-3
FACTURA ELECTRONICA

N° 10391

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑOR: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE
RUT: CALAMA
70.954.900-6
GIRO: Educación y Salud
DIRECCIÓN: Av. Bernardo O'Higgins N° 1155 Villa Chica
COMUNA: Calama

FECHA EMISIÓN: 27/12/2022
FECHA VENCIMIENTO: 26/01/2023
NUMERO RECEPCION:
CIUDAD: Calama
FORMA DE PAGO: CREDITO

ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
SILLA DE RUEDAS BASICA RUEDA ANTIPINCHAZOS	\$ 125.966,39	7	\$ 881.765
DESPACHO ANTOFAGASTA	\$ 230.000	1	\$ 230.000

Referencias a otros Documentos

tipo Documento	Folio	Fecha	Razón Referencia
Orden de Compra	202200003479	20/12/2022	

Nota:

Son: UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTITRES MIL



Timbre Electrónico S.I.I.

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

TOTAL DESC:	\$ 0
NETO (\$)	\$ 1.111.765
I.V.A. 19%	\$ 211.235
TOTAL (\$)	\$ 1.323.000

ORIGINAL

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200003479 A 202200003479

Fecha Emisión : 20/12/2022 A 20/12/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200003479	76499211-3	2022003454	20/12/2022	8			
87006	DESPACHO ANTOFAGASTA						
	0004007 CESFAM CENTRAL			1	230,000	43,700	273,700
16001081	SILLA DE RUEDAS BÁSICAS, RUEDAS ANTIPINCH						
	0004007 CESFAM CENTRAL			7	881,762	167,535	1,049,297

Total Neto : 1,111,762

Total IVA : 211,235

Total : 1,322,997

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

Requisito Conforme
Moneda N° 22
Adj. Dpto Salud

MEMO N° 22.-

CALAMA, 03 de Enero del 2023.-

**DE: ENC. ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. MARCELA VARAS LEON**

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Factura adjunta **N°10391**, correspondiente a proveedor, **TOPMEDIC SPA**, en virtud de orden de compra N°2022000**3479**.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Sub-Salud.
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.



V°B° EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES



MARCELA VARAS LEON
ENC. ADQUISICIONES DEPTO. DE SALUD
COMDES

EGL/mvl
Distribución:
- La indicada
- -Archivo.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD	
A: <i>[Signature]</i>	
☐	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO