

**IMPORTACION DE IMPLEMENTOS MEDICOS LIMITADA**DISTRIBUCION DE IMPLEMENTOS MEDICOS, VETERINARIOS,
SALUD Y BELLEZA, INSUMOS QUIMICOS, BEBIDAS
ALCOHOLICAS Y DERIVADOSCASA MATRIZ: DR. MANUEL BARROS BORGOÑO Nº 71 , OF. 1403, PROVIDENCIA, SANTIAGO,
CHILESUCURSALES: - GENERAL DEL CANTO 108, OF. 1 , PROVIDENCIA, SANTIAGO, CHILE
- DR. MANUEL BARROS BORGOÑO 71, OF. 203 , PROVIDENCIA, SANTIAGO, CHILE
(562) 2902 3040

R.U.T.: 76038974-9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 36831

S.I.I. - PROVIDENCIA

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CAL	DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOC
GIRO : SALUD Y EDUCACION	DIRECCIÓN : AVDA. OHIGGINS 542 VILLA CASPANA
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : AVDA. BERNARDO O'HIGGINS Nº 1155 VILLA CHICA	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO :
CLIENTE Nº : CL70954900	
TELÉFONO :	

VENDEDOR Corporaciones	MEDIO DE VENTA	ORDEN DE COMPRA 202300000598	GUÍA DE DESPACHO
FECHA EMISION 13-07-2023	FECHA VENCIMIENTO 13-08-2023	CONDICIÓN DE PAGO Crédito a 30 días	FORMA DE PAGO

Código	Descripción	Cant.	P. Unit.	Desct.	Total
202024	TENS/EMS/IF/RUSA INTENSITY SELECT COMBO II DI2195	14	112.682	0,00	1.577.548

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS.-

INFORMACION BANCARIA:
BANCO BCI A LA CUENTA Nº 29741106
EMAIL: pagos@ivmedical.cl
Basado en Ofertas de ventas 25872. Basado
en Pedidos de cliente 103236.

MONTO NETO	\$	1.577.548
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	299.734
TOTAL	\$	1.877.282

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

Nombre	_____	R.U.T.	_____
Fecha	_____	Reciento	_____
Firma	_____		
"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".			

MEMO N° 1684
CALAMA, 17 de julio del 2023.-

DE: ASESOR TECNICO
SRA.ELENA FORTES VALDEBENITO

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES

- Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en los siguientes documentos:
 Factura N°36831, por un valor total de \$1.877.282.-
 Factura N°36832, por un valor total de \$204.991.-
 Factura N°36833, por un valor total de \$155.652.-
- Lo anterior con cargo a subvención salud, en espera de dineros de "Convenio de Rehabilitación Integral en la red de salud, Resol 1872/4/5/2023".
- Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

V.R. SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES

SRA. ELENA FORTES VALDEBENITO
ASESOR TECNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>[Signature]</i>
<input checked="" type="checkbox"/> SU CONOCIMIENTO
<input 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

17 JUL 2023

GPZ/EFV/efv.

Distribución:

- La indicada
- Adquisiciones Dpto. Salud.
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000598 A 202300000598

Fecha Emisión :10/04/2023 A 10/04/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202300000598	76038974-9	2023000604	10/04/2023	14			
101247	TENS/EMS/IF/RUSA INTENSITY SLECT. COMBO II 0004020 PROYECTOS SALUD		14	1,577,548	299,734	1,577,548	

Total Neto : 1,577,548

Total IVA : 299,734

Total : 1,877,282

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepción conforme
 en m° 1684
 Nombre AS. Técnico Depto de Salud
 Recibido Conforme