



TOPMEDIC SPA

VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS EN
COMERCIOS ESPECIALIZADOS N.C.P.
DR. MANUEL BARROS BORGOÑO 296
PROVIDENCIA
SANTIAGO
Mail: ventas@topmedic.cl
Teléfono: +56 2 2235 3093

Tecnología al
cuidado del paciente

RUT: 76.499.211-3
FACTURA ELECTRONICA

N° 11186

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: 06/05/2023
FECHA VENCIMIENTO: 05/06/2023
NUMERO RECEPCION:
CIUDAD: Calama
FORMA DE PAGO: CREDITO

ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
CAMILLA EXAMEN	\$ 125.966,39	5	\$ 629.832
ESCABEL MEDICO 2 PELDAÑOS	\$ 27.647,06	5	\$ 138.235
DESPACHO ANTOFAGASTA - CALAMA	\$ 370.588,24	1	\$ 370.588

Referencias a otros Documentos

Tipo Documento	Folio	Fecha	Razón Referencia
Orden de Compra	202300000704	24/04/2023	

Nota:

Son: UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL



TOTAL DESC:	\$ 0
NETO (\$)	\$ 1.138.655
I.V.A. 19%	\$ 216.345
TOTAL (\$)	\$ 1.355.000

ORIGINAL

Timbre Electrónico S.I.I.

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



Avda. O'Higgins 1155 - Calama
 @comdescalama2021 @comdescalama
 www.comdescalama.cl

MEMO N°1142
CALAMA, 17 de mayo del 2023.-

DE: ASESOR TECNICO
SRA. ELENA FORTES VALDEBENITO

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE

- Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en la factura de TOPMEDIC SPA, que se detalla a continuación:

Factura N°11186 por un valor de \$1.355.000.

Lo anterior con cargo a subvención salud, en espera convenio de Rehabilitación Integral 2023.

Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,


DIRECTORA
DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES


ASESOR
TÉCNICO
DIRECCIÓN
SRA. ELENA FORTES V.
ASESOR TECNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

LUN/EFV/efv.

Distribución:

- La indicada
- Sra. Marcela Varas León, Encargada de Adquisiciones Dpto. Salud.
- Archivo

18/5/23

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>[Signature]</i>
<input checked="" type="checkbox"/> SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/> GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input checked="" type="checkbox"/> FINES PERTINENTES
<input checked="" type="checkbox"/> APORTAR ANTECEDENTES
<input checked="" type="checkbox"/> ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input checked="" type="checkbox"/> ARCHIVO
<input checked="" type="checkbox"/> CONVERSAR CON EL SUSCRITO

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000704 A 202300000704

Fecha Emisión : 24/04/2023 A 24/04/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202300000704	76499211-3	2023000705	24/04/2023	11			
202300000704	CAMILLA EXAMEN	0004020	PROYECTOS SALUD	5	629,830	119,668	629,830
28001075	ESCABEL MEDICO 2 PELDAÑOS	0004020	PROYECTOS SALUD	5	138,235	26,265	138,235
52001001	DESPACHO ANTOFAGASTA - CALAMA	0004020	PROYECTOS SALUD	1	370,590	70,412	370,590

Total Neto : 1,138,655

Total IVA : 216,345

Total : 1,355,000

Rut _____
 Fecha _____
 Nombre _____



Rut _____
 Firma *Recepción Conforme*
 Nombre *As. técnico Depto de salud*

Recibido Conforme