

**MEDITEC SPA**

Giro: SERVICIO TECNICO IMPORTACION Y  
VENTA EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO  
FRANCIA MZ 58 ST4-5 1071 BATUCO- LAMPA  
eMail : alorca@meditec.cl Telefono :  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:76.793.894- 2****FACTURA ELECTRONICA****Nº837****S.I.I. - SANTIAGO NORTE**

**SEÑOR(ES):** CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
**R.U.T.:** 70.954.900- 6  
**GIRO:** ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA  
**DIRECCION:** AV B O\  
**COMUNA** CALAMA **CIUDAD:** CALAMA  
**CONTACTO:**  
**TIPO DE COMPRA:** DEL GIRO

**Fecha Emision:** 30 de Enero del 2023

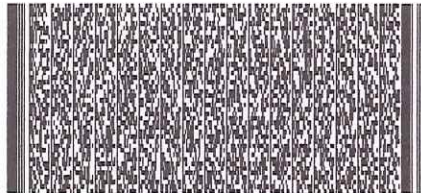
| Codigo | Descripcion                                                                                                                                          | Cantidad | Precio    | %Impto Adic.* | %Desc. | Valor     |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|---------------|--------|-----------|
| -      | Mantenimiento<br>Equipamiento Médico, Monitor Desfibrilador,<br>Desfibrilador Ext., Monitor signos vitales, Ecg<br>Telemedicina, Electrocardiografo, | 1 un     | 1.040.000 |               |        | 1.040.000 |

**Referencias:**

- Orden Compra N° 202200002355 del 2022-10-19

**Pagos:**

2023-03-01 \$ 1.237.600 PAGO TOTAL

**Forma de Pago:**Crédito

Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)**MONTO NETO \$ 1.040.000****I.V.A. 19% \$ 197.600****IMPUESTO ADICIONAL \$ 0****TOTAL \$ 1.237.600**

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202200002355 A 202200002355

Fecha Emisión : 19/10/2022 A 19/10/2022

| Orden de Compra | Proveedor                                    | Nro. Solicitud                      | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |        |        |
|-----------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|----------------|--------|--------|
| Producto        | Centro de Costo                              |                                     | Cantidad      | Valor Neto     | IVA    | Total  |
| 202200002355    | 76793894-2                                   | 2022002371                          | 19/10/2022    | 16             |        |        |
| 6002121         | ELECTROCARDIOGRAFO - GE - MAC600 / CESFAM    | 0004018 CESFAM NORPONIENTE          | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 6002128         | ELECTROCARDIOGRAFO - CAREWELL - ECG-1103     | 0004025 ESTACION MEDICO RURAL TOCON | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 6002129         | MONITOR SIGNOS VITALES - GE - DINAMAP V10C   | 0004018 CESFAM NORPONIENTE          | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 6002134         | MONITOR SIGNOS VITALES - GE - DINAMAP V10C   | 0004018 CESFAM NORPONIENTE          | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 6002154         | DEFIBRILADOR EXT. AUT. - ZOLL - AED PLUS / F | 0004019 POSTA SALUD RURAL LASANA    | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 6002169         | DEFIBRILADOR EXT. AUT. - ZOLL - AED PLUS / C | 0004018 CESFAM NORPONIENTE          | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 6002174         | MONITOR SIGNOS VITALES - GE - DINAMAP V10C   | 0004018 CESFAM NORPONIENTE          | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 6002181         | ELECTROCARDIOGRAFO - EDAN - SE-3 / PSR LAS.  | 0004019 POSTA SALUD RURAL LASANA    | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 6002189         | ELECTROCARDIOGRAFO - MEDITECH / CESFAM I     | 0004018 CESFAM NORPONIENTE          | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 6002205         | MONITOR SIGNOS VITALES - GE - DINAMAP V10C   | 0004018 CESFAM NORPONIENTE          | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 6004027         | ECG TELEMEDICINA - AEROTEL MEDICAL SYSTE     | 0004018 CESFAM NORPONIENTE          | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 6004028         | MONITOR SIGNOS VITALES - GE - DINAMAP V10C   | 0004018 CESFAM NORPONIENTE          | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 6007005         | DEFIBRILADOR EXT. AUT. - ZOLL - AED PLUS / C | 0004018 CESFAM NORPONIENTE          | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 22003731        | DEFIBRILADOR EXT. AUT. - ZOLL - AED PLUS / C | 0004018 CESFAM NORPONIENTE          | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 22008011        | MONITOR DEFIBRILADOR - MINDRAY - DEHEA       | 0004018 CESFAM NORPONIENTE          | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |
| 41002001        | DEFIBRILADOR EXT. AUT. - ZOLL - AED PLUS / F | 0004025 ESTACION MEDICO RURAL TOCON | 1             | 65,000         | 12,350 | 77,350 |

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202200002355 A 202200002355

Fecha Emisión : 19/10/2022 A 19/10/2022

| Orden de Compra | Proveedor       | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |     |       |  |
|-----------------|-----------------|----------------|---------------|----------------|-----|-------|--|
| Producto        | Centro de Costo |                | Cantidad      | Valor Neto     | IVA | Total |  |

**Total Neto : 1,040,000**

**Total IVA : 197,600**

**Total : 1,237,600**

Rut  
Firma  
Nombre

Entregado Conforme



Rut  
Firma  
Nombre

*Rogelio Cufari*  
*Monse P 457*  
*As. rec. de fo. salu*

Recibido Conforme





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

**MEMO N°457**

**CALAMA, 2 de marzo del 2023.-**

**DE: ASESOR TECNICO  
SRA. BARBARA MIRANDA TORO**

**A: DIRECTORA (S) DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRA. ELENA FORTES VALDEBENITO**

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de las mantenciones enunciadas en las facturas de la empresa MEDITEC SPA, que se detallan a continuación:

Factura N°835 por un valor de \$2.939.300

Factura N°837 por un valor de \$1.237.600

Factura N°838 por un valor de \$1.082.900

Factura N°838 por un valor de \$1.082.900

Lo anterior con cargo a subvención salud, ítem operaciones.

Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

  
V. SRA. ELENA FORTES VALDEBENITO  
DIRECTORA (S) DEPTO. DE SALUD  
COMDES

  
BARBARA MIRANDA TORO  
ASESOR TECNICO  
DEPTO. DE SALUD COMDES

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD          |                           |
| A: _____                            |                           |
| <input type="checkbox"/>            | SU CONOCIMIENTO           |
| <input type="checkbox"/>            | GESTIONAR LO SOLICITADO.  |
| <input checked="" 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 |

EGL/EFV/efv.

Distribución:

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