

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

CASA MATRIZ: AV. NUEVA PROVIDENCIA 2353, DEPTO 1201 - 1202, PROVIDENCIA, SANTIAGO  
 FONDO MESA CENTRAL: (56-2) 2498 7800  
 CENTRO DE DISTRIBUCIÓN: CAMINO VECINAL 8370, RENCA, SANTIAGO  
 SUCURSAL ANTOFAGASTA: CALLE NIEVE 625, DEPTO 7 ANTOFAGASTA  
 SUCURSAL LOS ANGELES: AV. LAS INDUSTRIAS 10445, DEPTO. D20, LOS ANGELES  
 Reclamos y sugerencias de Mejoras  
<https://servicios.cjromed.cl/atencionclientes.html>

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

<b>Señor(es):</b>	CORPORACION MUNICIPAL DESARROL	<b>F. Emisión:</b>	2024-04-01	<b>Dirección de Envío</b>	
<b>R.U.T.:</b>	70.954.900-6	<b>F. Vencimiento:</b>	2024-05-31	<b>Señor(es):</b> CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO S.CALAMA	
<b>N° Cliente:</b>	0003400152	<b>Tipo de Pago:</b>	Crédito	<b>Dirección:</b> Esmeralda #1814, Villa Chica CALAMA Antofagasta Chile	
<b>Giro:</b>	CORPORACION ESTATAL	<b>Crédito:</b>	60 Dias		
<b>Dirección:</b>	AV. BERNARDO O HIGGINS No. 1155	<b>Referencia SAP:</b>	0091436424		
<b>Comuna:</b>	CALAMA	<b>Conductor:</b>			
<b>Ciudad:</b>	CALAMA	<b>Vendedor:</b>	Mario Pérez Vega		

Referencia: Orden de Compra(601) Folio 202400000461 del 2024-04-01; Guía de Despacho Electrónica(52) Folio 0000158876 del 2024-04-01

Línea	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Valor
1	AH-1938-S	AGUJA HIPODERMICA 19GX1-1/2 Serie/Lote N°:202207C;Cantidad:1,000.00 Pz; Fecha Fex:20/06/2027;No. Pedimento:1-2337340/L-2337337	1.000	23.00	23.000

Observaciones:

**SON: Veintisiete mil trescientos setenta**



Timbre Electrónico S.I.I.

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

Cancelado por: \_\_\_\_\_

Descuento	\$	0
Neto	\$	23.000
Exento	\$	0
19% I.V.A.	\$	4.370
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>27.370</b>

Nombre: \_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_  
 Recinto: \_\_\_\_\_ 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"

**CALAMA, 19 de abril de 2024.-**

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

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
EU. PIA CORTES MALDONADO.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme DE Insumos Médicos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N° 302752** correspondiente a proveedor: **NIPRO MEDICAL CORPORATION AGENCIA CHILE.** por un valor de **\$27.370.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400000461**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub-Salud. "Insumos médicos"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

PCM/STA/cdp.  
Distribución:  
- La indicada  
- Archivo

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400000461 A 202400000461

Fecha Emisión : 19/03/2024 A 19/03/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400000461	59077290-9	2024000457	19/03/2024	200			
26001037	0004101	DROGUERIA CENTRAL		200	460,000	87,400	547,400

**Total Neto : 460,000**  
**Total IVA : 87,400**  
**Total : 547,400**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_



Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_



Recibido Conforme