

**CLICKMEDICAL SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Casa Matriz: DIAGONAL ORIENTE 1965, PISO 1, Ñuñoa, SANTIAGO. Fono: 232500838 - Email: dhuechacona@clickmedical.cl

RUT: 76.880.563-6
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 7643**S.I.I. - UNIDAD PROVIDENCIA**

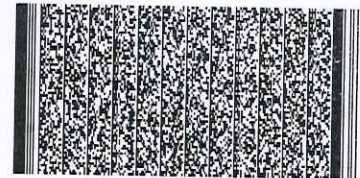
Señor(es)	CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	06-08-2024
RUT	70954900-6	Dirección	AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155
Ciudad	CALAMA	Giro	Salud y Educación
Contacto	55-540418	Comuna	Calama
Vendedor	Diego Huechacona	Condiciones de pago	CREDITO 60 DIAS
Vencimiento	05-10-2024	Hora emisión	11:35:50

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
LIMA DE UÑAS (SKU: I003600)	2.000	\$ 339		SI		\$ 678.000

TRANSPORTES ANTILLANCA
R E C E P C I Ó N**07 AGO 2024**N° 04 bultosNOMBRE Sergio FIRMA Sergio

Documento ref.	Folio	Fecha	Razón ref.	Tipo de oper.
Orden de compra	202400001601	27-06-2024	DESPACHO A CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA, CALAMA	

Monto Neto	\$ 678.000
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 128.820
Total	\$ 806.820

Timbre Electrónico SII
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014
- Verifique documento: www.sii.cl**Transferencia bancaria**Banco de Chile - Cuenta corriente 001711644105 Titular CLICKMEDICAL SPA - RUT 76880563-6
DSILVA@CLICKMEDICAL.CLTarjeta de
débitoCheque a
fecha**Saldo pendiente a pagar al 06-08-2024 (12 documentos)****\$ 10.335.959**

**CLICKMEDICAL SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Casa Matriz: DIAGONAL ORIENTE 1965, PISO 1, Ñuñoa, SANTIAGO. Fono: 232500838 - Email: dhuechacona@clickmedical.cl

RUT: 76.880.563-6
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 7646**S.I.I. - UNIDAD PROVIDENCIA**

Señor(es)	CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	06-08-2024
RUT	70954900-6	Dirección	AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155
Ciudad	CALAMA	Giro	Salud y Educación
Contacto	55-540418	Comuna	Calama
Vendedor	Diego Huechacona	Condiciones de pago	CREDITO 60 DIAS
Vencimiento	05-10-2024	Hora emisión	12:47:14

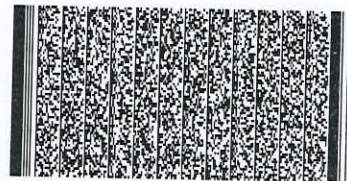
Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
LIJA TUBULAR 64MM GRANO # 60 CJ X 100 (5 X 5 X 5) (SKU: I003979)	10	\$ 4.650		SI		\$ 46.500

RECIBIDO CONFORME
TRANSPORTES ANTILLANCA SPA

RUTAS: RUT 76.880.563-6

Documento ref.	Folio	Fecha	Razón ref.	Tipo de oper.
Orden de compra	202400001601	27-06-2024	DESPACHO A CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA, CALAMA	

Monto Neto	\$ 46.500
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 8.835
Total	\$ 55.335

Timbre Electrónico SII
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014
- Verifique documento: www.sii.cl**Transferencia bancaria**Banco de Chile - Cuenta corriente 001711644105 Titular CLICKMEDICAL SPA - RUT 76880563-6
DSILVA@CLICKMEDICAL.CLTarjeta de
débitoCheque a
fecha**Saldo pendiente a pagar al 06-08-2024 (12 documentos)****\$ 10.335.959**

CALAMA, 21 de Agosto 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° 7643-7646** correspondiente a proveedor: **CLICKMEDICAL SPA.** por un valor de **\$ 862.155.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400001601**
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 : 202400001601 A 202400001601

Fecha Emisión : 27/06/2024 A 27/06/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400001601	76880563-6	2024001592	27/06/2024	2,020			
26001111	LIMA PROFESIONAL 100/180						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2,000	678,000	128,820	806,820
26001249	LIJA TUBULAR 64MM GRANO #60						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			20	46,500	8,835	55,335

Total Neto : 724,500
Total IVA : 137,655
Total : 862,155

Rut _____
Firma _____
Nombre _____
Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____
Recibido Conforme