

X1 0,02

R.U.T.: 59.077.290-9
 FACTURA ELECTRÓNICA
N° 309422

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

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

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

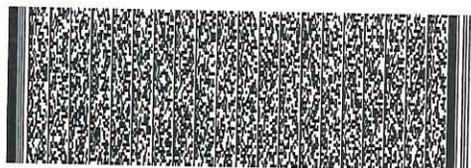
Señor(es):	CORPORACION MUNICIPAL DESARROL	F. Emisión:	2024-07-29	Dirección de Envío	
R.U.T.:	70.954.900-6	F. Vencimiento:	2024-09-27		
N° Cliente:	0003400152	Tipo de Pago:	Crédito	Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO S.CALAMA	
Giro:	CORPORACION ESTATAL	Crédito:	60 Días	Dirección: AV. BERNARDO O HIGGINS No. 1155 CALAMA Antofagasta Chile	
Dirección:	AV. BERNARDO O HIGGINS No. 1155	Referencia SAP:	0091523312		
Comuna:	CALAMA	Conductor:			
Ciudad:	CALAMA	Vendedor:	Marío Pérez Vega		

Referencia: Orden de Compra(801) Folio 202400001514 del 2024-07-24; Guía de Despacho Electrónica(52) Folio 0000165668 del 2024-07-24

Línea	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unif.	Valor
1	ZZ-R1541	STERI STRIP REFORZADO (SOBRE 3 UNID) 6 M Serie/Lote N°:33WE64;Cantidad:1,050.00 Pz; Fecha Exp:14/01/2029;No. Pedimento:N/A; Serie/Lote N°:33X671;Cantidad:450.00 Pz; Fecha Exp:24/03/2029;No. Pedimento:N/A;	30	32.000.00	960.000

Observaciones:

SON: Un millón ciento cuarenta y dos mil cuatrocientos



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

Cancelado por: _____

Descuento	\$	0
Neto	\$	960.000
Exento	\$	0
19% I.V.A.	\$	182.400
TOTAL	\$	1.142.400

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, 05 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° 309422** correspondiente a proveedor: **NIPRO MEDICAL CORPORATION AGENCIA EN CHILE.** por un valor de **\$1.142.400.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400001514**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: “Convenio Servicio Alta Resolutividad Sar Alemania 2024”.**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

PCM/STA/aca.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400001514 A 202400001514

Fecha Emisión : 24/06/2024 A 24/06/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400001514	59077290-9	2024001471	24/06/2024	744			
26001015	TELA ADHESIVA TRANSPORE WHITE (micropore) 2.5	0012021	SERVICIO ALTA RESOLUTIVIDAD SAR	42	431,928	82,066	513,994
26001048	JERINGA 10 CC CON AGUJA 21 G 1 1/2	0012021	SERVICIO ALTA RESOLUTIVIDAD SAR	200	1,660,000	315,400	1,975,400
26001105	JERINGA 5 CC CON AGUJA 21 G 1 1/2	0012021	SERVICIO ALTA RESOLUTIVIDAD SAR	400	2,240,000	425,600	2,665,600
26001111	TELA ADHESIVA TRANSPORE 2.5 CM	0012021	SERVICIO ALTA RESOLUTIVIDAD SAR	42	570,528	108,400	678,928
26001249	SUTURA ADHESIVA CUTANEAS ESTERIL EN TIRA	0012021	SERVICIO ALTA RESOLUTIVIDAD SAR	60	1,920,000	364,800	2,284,800

Total Neto : 6,822,456
Total IVA : 1,296,267
Total : 8,118,723

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme