

X1 0,02

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

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 DISTRIBUCIÓN: 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>

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

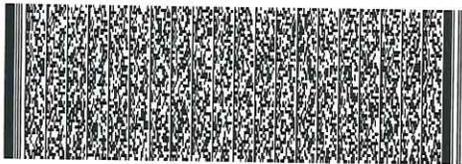
Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROL	F. Emisión: 2024-07-29	Dirección de Envío Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO S.CALAMA Dirección: AV. BERNARDO O HIGGINS No. 1155 CALAMA Antofagasta Chile
R.U.T.: 70.954.900-6	F. Vencimiento: 2024-09-27	
N° Cliente: 0003400152	Tipo de Pago: Crédito	
Giro: CORPORACION ESTATAL	Crédito: 60 Días	
Dirección: AV. BERNARDO O HIGGINS No. 1155	Referencia SAP: 0091523312	
Comuna: CALAMA	Conductor:	
Ciudad: CALAMA	Vendedor: Mario 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 Unit.	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°:33X67J;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 **\$1.142.401.-**
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/cdp.

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

