

CONVATEC CHILE S.A.
COMERCIALIZACIÓN, EXPORTACIÓN, IMPORTACIÓN DE ARTÍCULOS MÉDICOS
Y QUIRÚRGICO
AVDA. ANDRES BELLO 2325 OFICINA N° 8 - PROVIDENCIA
TELEFONO: (56 2) 284 05200



R.U.T.: 76.020.266-5
FACTURA ELECTRONICA
Nº: 87715

S.I.I. - PROVIDENCIA

Señor(es)	: CORP. MUNICIPAL DE CALAMA	R.U.T	: 70.954.900-6
Giro	: SALUD Y EDUCACION	Fecha Emisión	: 3 de Diciembre de 2024
Dirección	: AV. B O'HIGGINS 1155	Comuna	: Calama
Contacto	:	Vendedor	:
Fecha Vencimiento	: 3 de Marzo de 2025	Forma de Pago	: 90Dias

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
401925	SURFIT NATURA L/ONE WFR 32MM (1X5PK) US Lote # 4F02497 VCTO 01/06/2029 Codigo SAP 1049442 SURFIT NATURA L/ONE WFR 32MM (1X5PK) US 1 CA = 5 UNT DM I	4	17.370 213.00	69.480
401927	NATURA PCH DRN PAED CLR 32MM (1X10) US Lote # 4D02153 VCTO 01/04/2029 Codigo SAP 1051022 NATURA PCH DRN PAED CLR 32MM (1X10) US 1 CA = 10 UNT DM I	3	26.190 231.00	78.570
401927	NATURA PCH DRN PAED CLR 32MM (1X10) US Lote # 4F05790 VCTO 01/06/2029 Codigo SAP 1051022 NATURA PCH DRN PAED CLR 32MM (1X10) US 1 CA = 10 UNT DM I	1	26.190	26.190
183910	GNL G.STOMAHESIVE PASTA 56.7GR Lote # 4D01472 VCTO 01/04/2029 Codigo SAP 1231164 GNL G.STOMAHESIVE PASTA 56.7GR 1 CA = 1 UNT DM I	3	10.179 121.00	30.537

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS

Tipo Doc. Referenciado	Folio	Fecha	Razon Referencia
Orden de Compra	2,024E+11	03/12/2024	31242686

Nombre: _____

R.U.T: _____

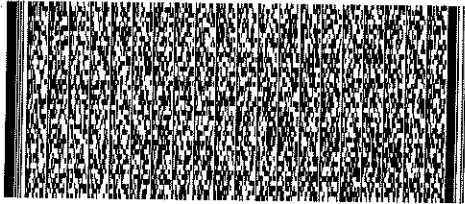
Recinto: _____

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) ha (n) sido recibido (s).

Favor Realizar Los Pagos en:	MONTO NETO	\$	204.777
Banco Chile/Citibank	19% IVA	\$	38.908
Cuenta Corriente: 110844069	TOTAL	\$	243.685
RUT: 76.020.266-5			
Email: AR_CHILE@CONVATEC.COM			



Timbre Electrónico SII
Resolución 68 del 2012-05-31 Verifique este documento en www.sii.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003464 A 202400003464
Fecha Emisión : 21/11/2024 A 21/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400003464	76020266-5	2024003475	21/11/2024	11			
26001029	PASTA STOMAHESIVE 57G						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			3	30,537	5,802	36,339
26001387	BARRERA NATURA LITTLE ONES PEDIATRICA 32MM						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			4	69,480	13,201	82,681
28001069	BOLSA NATURA LITTLE ONES PEDIATRICA 32MM						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			4	104,760	19,904	124,664

Total Neto : 204,777
Total IVA : 38,908
Total : 243,685

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

**MEMO N°161/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 05 de DICIEMBRE del 2024.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°87715** correspondiente a proveedor: **CONVATEC CHILE S.A.** por un valor de \$243.685.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20240003464.**
3. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA**

PCM/RRB/rrb.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama