

DIAGNOSTICOS MEDICOS POR IMAGENES S A
PRESTACION SERVICIOS MEDICOS QUIRURGICOS Y DE LABORATORIO
LABORATORIOS CLINICOS; INCLUYE BANCOS DE SANGRE

R.U.T 77.026.140-6

**FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA
N ° 26502**

S.I.I. - ANTOFAGASTA

Casa Matriz: José Antonio Sucre 244 **Sucursales:** Sucre # 251 Ed. MegaSalud,
Carlos Condell # 1973 y Oficina Petronila 195 - Antofagasta.
Granaderos # 1474 Ed. MegaSalud Calama - Av. Anibal Pinto # 843 Quilpué

SEÑOR(ES):	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	ANTOFAGASTA,	28/11/2024
DIRECCION:	AV. O'HIGGINS 1155	R.U.T.:	70.954.900-6
COMUNA:	CALAMA	TELEFONO:	2540418
GIRO :	PRESTACIONES DE SALUD		
DESCRIPCION:	ATENCIONES MES DE OCTUBRE 2024 / OC 202400003491	COND. VTA	CREDITO 30 DIAS

CANTIDAD	DETALLE	P.UNITARIO	TOTAL
8	Ecografia Transvaginal Mes de Octubre 2024 OC 202400003491	23,230	185,840

Depositos en: **BANCOBICE**

Cuenta corriente N° 04-00479-5



Cuenta corriente N° 68-23280-5

Telefono Tesoreria: (55) 2564055

E-Mail: Asistentecontable@diagnoimage.cl

0 % DESCUENTO	
NETO	
EXENTO	185,840
IVA (19%)	
TOTAL	185,840



Timbre Electrónico SII

Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl



RECIBO CONFORME

Nombre: _____
Recinto: _____
Fecha: _____

RUT: _____
Firma : _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

MEMO N.º 3274.-
CALAMA, 28 de noviembre del 2024.-

**DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
JOCELYN CELTI QUISPE.**

**A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES
SRTA. PÍA CORTÉS MALDONADO.**

AT : UNIDAD DE ADQUISICIONES.

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Factura adjunta **N° 26502**, que corresponde a la prestación de servicios, específicamente procedimiento de Ecografías Transvaginal realizadas en el mes de octubre.
2. Se adjunta nómina de pacientes atendidas durante el periodo mencionado.
3. Correspondiente a proveedor, **DIAGNOSTICOS MEDICOS POR IMAGEN SA.** en virtud de orden de compra **N°202400003491.**
4. Lo anterior con cargo al convenio Resolutividad en atención primaria. Res Ext N° 2358 del 22 de julio del 2024

Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.



V°B° SRTA. PÍA CORTÉS MALDONADO
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD:
COMDES



☒	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO
☒	FINES PERTINENTES
☒	APORTAR ANTECEDENTES
☒	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☒	ARCHIVO
☒	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

PCM/JCQ/jcq
Distribución:
- La indicada.
- Archivo.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003491 A 202400003491

Fecha Emisión : 22/11/2024 A 22/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400003491	77026140-6	2024003500	22/11/2024	8			
22003392	ECOGRAFIA TRANSVAGINALEN ETAPA DE CLIMATERIO						
	0012031	RESOLUTIVIDAD EN APS		8	185,840	35,310	221,150

Total Neto : 185,840

Total IVA : 0

Total : 185,840

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme