



NIPRO MEDICAL CORPORATION
AGENCIA EN CHILE

X1 9,02

R.U.T.: 59.077.290-9

FACTURA ELECTRONICA

N° 318254

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 DESARROLLO S CALAMA	Emisión :	26-Noviembre-2024
R.U.T. :	70.954.900-6	F. Vencimiento :	25-Enero-2025
N° Cliente :	0003400152	Tipo de Pago :	Crédito
Giro :	CORPORACION ESTATAL	Crédito :	60 Días
Dirección :	AV.BERNARDO O HIGGINS No. 1155	Referencia SAP :	0091614412
Comuna :	CALAMA	Conductor :	
Ciudad :	CALAMA	Vendedor :	

Direccion de Envio	
Señor (es) :	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO S CALAMA
Dirección :	Esmeralda #1814, Villa Chica, CALAMA, Antofagasta, Chile

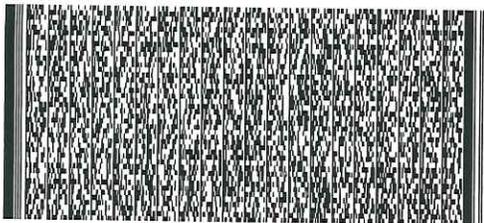
Referencia: ORDEN DE COMPRA Folio:202400003230 Del 26/11/2024

Referencia: GUÍA DE DESPACHO ELECTRÓNICA Folio:0000185962 Del 26/11/2024

Línea	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unif.	Valor
1	ZZ-R1541	STERI STRIP REFORZADO (SOBRE 3 UNID) 6 M Serie o Lote No:33X67J;Cantidad:50.00 Pz;Fecha Exp:24/03/2029;No. Pedimento:N/A;Clasif.Sanitaria:DISPOSITIVO MEDICO; Serie o Lote No:33X6TX;Cantidad:1,300.00 Pz;Fecha Exp:27/03/2029;No. Pedimento:N/A;Clasif.Sanitaria:DISPOSITIVO MEDICO;	27	66,450.00	1,794,150.00

Observaciones:

SON : DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TREINTA Y NUEVE PESOS



Timbre Electrónico SII

Res. 42 del 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

Generado por Sign@ture (www.southconsulting.com)

Descuento	\$	
Neto	\$	1.794.150
Exento	\$	
19% I.V.A	\$	340.889
TOTAL	\$	2.135.039

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 artículo 4° y la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería 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"

MEMO N° 279 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 06 DICIEMBRE 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° 318254** correspondiente a proveedor: **NIPRO MEDICAL CORPORATION AGENCIA EN CHILE.** por un valor de **\$2.135.039.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400003230**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldo pendiente.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Resolutividad resolución exenta n°2358 22 Julio 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 : 202400003230 A 202400003230

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

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400003230	59077290-9	2024003234	11/11/2024	27			
20001173	SUTURA ADHESIVA CUTANEAS ESTERIL EN TIRA	0012031	RESOLUTIVIDAD EN APS	27	1,794,150	340,889	2,135,039

Total Neto : 1,794,150
Total IVA : 340,889
Total : 2,135,039

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme