

BSN MEDICAL SPA

COM. IMP Y EXP DE INSUMOS MEDICOS

Panamericana Norte N° 22550, Santiago, Chile
Ventas.MEDICALCHILE@essity.com
Telefono: + 56 2 26405200

R.U.T. 76.186.732-6

FACTURA ELECTRONICA

N° 94972

BSN medical

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha: 29/01/2024

Cliente: CORP MUN DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Giro: EDUCACION-SALUD
Dirección: AV O HIGGINS 1155
Comuna: Calama

R.U.T.: 70.954.900-6
Vence: 29/03/2024
Pago: 60 DIAS
Ciudad: Calama

Direccion de Despacho: PEINE 766 VILLA CASPANA 766 Calama

Atención: Hego Clavero

Codigo	Descripción	Partida	Vcto.	Cantidad	Unid.	P.Unit	Valor Total
01079-00000	GELOCAST 10CM X 10M DM I NO ESTERIL	326701	01-07-2026	90	PC	12.857	1.157.130
72541-00000	LEUKOSAN ADHESIVE 0.7ML - CAJA X 10 HOSP. DM IIa ESTERIL	319482-R2	11-05-2025	2	PC	134.375	268.750
72538-00003	CUTICELL CLASSIC 10 X 10CM-CAJA X 100 SOBRES DM IIb ESTERIL	244643	30-09-2025	5	PC	31.484	157.420
72653-00001	CUTIMED PROTECT SPRAY 28ML - CAJA X 12 DM I NO ESTERIL	212472	23-02-2025	9	PC	78.358	705.222
72162-00000	CUTIMED SORBACT 10 X 10CM - CAJA X 40 DM IIb ESTERIL	205093	01-02-2027	8	PC	311.201	2.489.608
Sub Total							4.778.130
Dcto							0
Monto Neto							4.778.130
IVA (19%)							907.845
Total							5.685.975

Documento Ref	Folio	Fecha
Orden de Compra	20240000117	2024-01-29

Para pagos vía transferencia favor depositar :
BSN Medical SpA.
Rut: 76.186.732-6
Banco Chile
Cuenta Corriente : 99341-07
Email: cobranzas.medicalchile@essity.com



Timbre Electrónico SII

Res. N° 88 de 2013 Verifique documento en www.sii.cl

PERSONA QUE RECIBE

Nombre :	Recinto:
RUT :	
Fecha :	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° 036 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 20 de febrero de 2024.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Insumos Médicos correspondientes a Droguería Central,, según lo señalado en **Facturas N° 94972** correspondiente a proveedor: **BSN MEDICAL SPA.** por un valor de **\$5.685.975.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400000117**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldo pendiente.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub- Salud "Insumos Médicos"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

CPP/STA/aca.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000117 A 202400000117

Fecha Emisión : 22/01/2024 A 22/01/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400000117	76186732-6	2024000118	22/01/2024	114			
26001020	PROTECTOR CUTÁNEO EN SPRAY						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			9	705,222	133,992	839,214
26001244	BOTA DE UNNA						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			90	1,157,130	219,855	1,376,985
26001245	HISTOACRYL AZUL 05 ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	268,750	51,063	319,813
26001266	JELONET 10X10 CM.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			5	157,420	29,910	187,330
26001356	CUTIMED SORBACT CON DACC						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			8	2,489,608	473,026	2,962,634

Total Neto : 4,778,130
Total IVA : 907,845
Total : 5,685,975

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme