

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
atlas.servicios@nipromed.cl

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

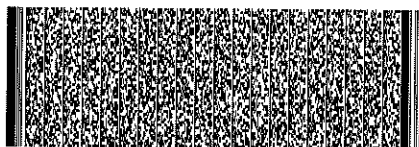
Señor(es):	CORPORACION MUNICIPAL DESARROL	F. Emisión:	2024-02-22	Dirección de Envío	
R.U.T.:	70.954.900-6	F. Vencimiento:	2024-04-22	Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO	
N° Cliente:	0003400152	Tipo de Pago:	Crédito	S.CALAMA	
Giro:	CORPORACION ESTATAL	Crédito:	60 Días	Dirección: AV.BERNARDO O HIGGINS No. 1155 CALAMA	
Dirección:	AV.BERNARDO O HIGGINS No. 1155	Referencia SAP:	0091407222	Antofagasta	
Comuna:	CALAMA	Conductor:		Chile	
Ciudad:	CALAMA	Vendedor:	Mario Pérez Vega		

Referencia: Orden de Compra(801) Folio 202400000126 del 2024-02-22; Guía de Despacho Electrónica(52) Folio 0000156580 del 2024-02-22

Linea	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Valor
1	GU-SUR65-4C-TG	SURGICAL GLOVES 6.5 GAMMA STERILIZATION Serie/Lote N°:203009866SP2A-2;Cantidad:1,000.00 Pz; Fecha Exp:15/05/2027;No. Pedimento:J-2303524;	1.000	268.00	268.000
2	GU-SUR75-10C	GUANTE QUIRURGICO LÁTEX MICROTTEXTUR 7.5 Serie/Lote N°:20220810;Cantidad:500.00 Pz; Fecha Exp:31/07/2027;No. Pedimento:J-2303524;	500	268.00	134.000
3	LT-3WRRL	LLAVE 3 VIAS Serie/Lote N°:22103;Cantidad:1,000.00 Pz; Fecha Exp:31/08/2027;No. Pedimento:J-2290396 // I-2290378;	1.000	321.00	321.000

Observaciones: REFACT-298905/NC-17642

SON: Ochocientos sesenta mil trescientos setenta



Timbre Electrónico S.I.I.

Resolución 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Cancelado por: _____

Descuento	\$	0
Neto	\$	723.000
Exento	\$	0
19% I.V.A.	\$	137.370
TOTAL	\$	860.370

Nombre: _____
Recinto: _____

Rut: _____
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"



www.contaline.cl

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.atenmed.cl/atencionclientes.html>

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

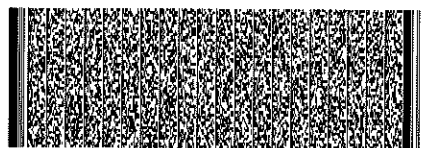
Señor(es):	CORPORACION MUNICIPAL DESARROL	F. Emisión:	2024-02-22	Dirección de Envío
R.U.T.:	70.954.900-6	F. Vencimiento:	2024-04-22	Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO S.CALAMA
N° Cliente:	0003400152	Tipo de Pago:	Crédito	Dirección: AV. BERNARDO O HIGGINS No. 1155 CALAMA Antofagasta Chile
Giro:	CORPORACION ESTATAL	Crédito:	60 Días	
Dirección:	AV. BERNARDO O HIGGINS No. 1155	Referencia SAP:	0091407223	
Comuna:	CALAMA	Conductor:		
Ciudad:	CALAMA	Vendedor:	Mario Pérez Vega	

Referencia: Orden de Compra(801) Folio 202400000126 del 2024-02-22, Guía de Despacho Electrónica(52) Folio 0000156579 del 2024-02-22

Línea	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Valor
1	ZZ-R1541	STERI STRIP REFORZADO (SOBRE 3 UNID) 6 M Serie/Lote N°:33NKAD;Cantidad:600.00 Pz; Fecha Exp:20/02/2028;No. Pedimento:N/A; Serie/Lote N°:33PW6T;Cantidad:400.00 Pz; Fecha Exp:13/06/2028;No. Pedimento:N/A;	20	31.650.00	633.000
2	ZZ-1626W	APOSITO TRANSPARENTE TEGADERM 10CMX12CM Serie/Lote N°:33RCRF;Cantidad:1.250.00 Pz; Fecha Exp:26/07/2026;No. Pedimento:N/A;	25	36.250.00	906.250
3	ZZ-1624W	APOSITO TRANSPARENTE TEGADERM 6CMX7CM Serie/Lote N°:33RXC7;Cantidad:300.00 Pz; Fecha Exp:06/09/2026;No. Pedimento:N/A;	3	29.800.00	89.400
4	ZZ-1682	TEGADERM IV PEDIATRICO 5CMx5.7CM Serie/Lote N°:33RLYW;Cantidad:500.00 Pz; Fecha Exp:18/08/2025;No. Pedimento:N/A;	5	69.600.00	348.000
5	ZZ-1683	TEGADERM IV AVANZADO CATETER PERIFERIC Serie/Lote N°:33TEFD;Cantidad:1.000.00 Pz; Fecha Exp:14/10/2025;No. Pedimento:N/A;	10	69.600.00	696.000
6	ZZ-1534-1	1534-1 TRANSPORE WHITE 1" Serie/Lote N°:105165115;Cantidad:1.500.00 Pz; Fecha Exp:14/12/2025;No. Pedimento:N/A;	1.500	860.00	1.290.000
7	ZZ-1527-1	CINTA QUIRURGICA TRANSPORE 1"X10YD5 Serie/Lote N°:33R7X8;Cantidad:264.00 Pz; Fecha Exp:12/07/2028;No. Pedimento:N/A;	22	13.584.00	298.848

Observaciones: REFACT-298916/NC-17643

SON: Cinco millones setenta y un mil ciento ochenta y tres



Timbre Electrónico S.I.I.

Resolución 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Cancelado por: _____

Descuento	\$	0
Neto	\$	4.261.498
Exento	\$	0
19% I.V.A.	\$	809.685
TOTAL	\$	5.071.183

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, 23 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, señalados en **Facturas N°300501-300502** correspondiente a proveedor: **NIPRO MEDICAL CORPORATION AGENCIA EN CHILE.** por un valor de **\$5.931.553.-**
 2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400000126**
 3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de **\$228.192.-** mantener compromiso de lo pendiente hasta el cobro del mismo, o descomprometer, según proceso que corresponda.
1. 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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000126 A 202400000126

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
202400000126	59077290-9	2024000126	22/01/2024	277		
20001147	GUANTE ESTERIL N° 6,5					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			20	268,000	50,920 318,920
26001080	TEGADERM I.V 6,5 X 7 CM					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	696,000	132,240 828,240
26001149	TEGADERM FILM 10 X 12 CM					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			25	906,250	172,188 1,078,438
26001162	TEGADERM FILM 6 X 7 CM					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			3	89,400	16,986 106,386
26001165	TEGADERM I.V 5 X 5,7 CM					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			5	348,000	66,120 414,120
26001244	SUTURA ADHESIVA CUTANEAS ESTERIL EN TIRA					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			20	633,000	120,270 753,270
26001277	HOJA DE BISTURI N° 10					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			5	28,750	5,463 34,213
26001304	TELA ADHESIVA TRANSPORE 2.5 CM					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			34	461,856	87,753 549,609
26001326	LLAVE DE TRES PASO					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			20	321,000	60,990 381,990
26001377	GUANTE ESTERIL N° 7,5					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	134,000	25,460 159,460
26001380	TELA ADHESIVA TRANSPORE WITHE 2,5 CM					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			125	1,290,000	245,100 1,535,100

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000126 A 202400000126
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		

Total Neto : 5,176,256
Total IVA : 983,489
Total : 6,159,745

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme