



COMERCIALIZADORA TERUMO CHILE LTDA.

IMPORTACIONES - EXPORTACIONES REPRESENTACIONES - DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS MÉDICOS
DESECHABLES Y APARATOS ELECTROMÉDICOS.

CASA MATRIZ:
APOQUINDO 2929 - PISO 16 - LAS CONDES - SANTIAGO
FONO: (+56-2) 64691704
MAIL: SAC@terumomedical.com
WEB: www.terumoonosur.com

SUCURSAL:
* LO BOZA 107 - PUDAHUEL - SANTIAGO.

R.U.T.: 87.590.600-3
FACTURA ELECTRONICA
Nº: 172717

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

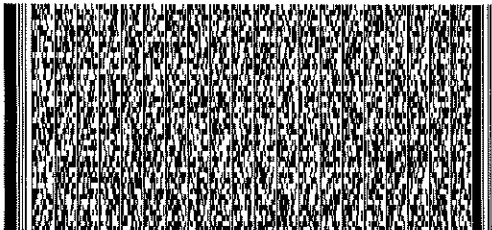
FECHA EMISIÓN: Santiago, 30 de Enero de 2024
ORDEN VENTA: SO/24000448

Razón Social: CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAM		GIRO:	ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA
DIRECCIÓN: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155 CALAMA		REGION:	Antofagasta
R.U.T. CLIENTE: 70.954.900-6	CODIGO:	VEND/REP:	
CONDICION VENTA: Crédito / 120 days		F. VCTO.	29 de Mayo de 2024
DIRECCIÓN DE DESPACHO: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155 CALAMA		GUIAS DESPACHO:	0
OBSERVACIONES:			

Doc. Referenciados	Tipo Documento	Folio	Fecha
	Orden de Compra	202400000127	30/01/2024

DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CÓDIGO	LOTE	FEC. VEN. LOTE	CANTIDAD	P. UNITARIO	VALOR NETO
IV CAT SURFLASH 18G X 1 1/4	1SR*FF1832	220702E	30/06/2027	2000	353	706.000
IV CAT SURFLASH 20G X 1 1/4	1SR*FF2032	220618E	31/05/2027	2000	353	706.000
IV CAT SURFLASH 22G X 1	1SR*FF2225	220823D	31/07/2027	2000	353	706.000
IV CAT SURFLASH 24G X 3 1/4	1SR*FF2419	220705A	30/06/2027	500	353	176.500
JERINGA L LOCK 5ml 21G X 1 1/2	DSSS05L2138	210922	30/09/2026	5700	73	416.100
JERINGA L LOCK 5ml 21G X 1 1/2	DSSS05L2138	210927	30/09/2026	12300	73	897.900

SUBTOTAL:	BONIFICACION:	DESCUENTO:
VALOR NETO: 3.608.500	19 % I.V.A.: 685.615	VALOR TOTAL: 4.294.115
SON: cuatro millones doscientos noventa y cuatro mil ciento quince PESOS		



Timbre Electrónico SII

Res.80 de 2013 Verifique documento: www.sii.cl

Nombre	R.U.T.
Fecha	
Recinto	Firma

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

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° 172717** correspondiente a proveedor: **COMERCIALIZADORA TERUMO CHILE LTDA.** por un valor de **\$4.294.115.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400000127**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de **\$2.920.260.-** Se solicita mantener compromiso de lo pendiente hasta el cobro del mismo, o descomprometer, según proceso que corresponda. .
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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000127 A 202400000127

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
202400000127	87590600-3	2024000127	22/01/2024	550			
26001040	CÁNULA INTRAVENOSA 22-G						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			40	706,000	134,140	840,140
26001047	JERINGA 5 CC C/A 21G X 1						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			180	1,314,000	249,660	1,563,660
26001104	CÁNULA INTRAVENOSA 20-G						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			40	706,000	134,140	840,140
26001105	JERINGA 20 CC C/A 21G X 1						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			180	1,980,000	376,200	2,356,200
26001145	CÁNULA INTRAVENOSA 24-G						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	176,500	33,535	210,035
26001247	CÁNULA INTRAVENOSA 18-G						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			40	706,000	134,140	840,140
26001318	MARIPOSA SCALP-VEIN 21 G						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			60	474,000	90,060	564,060

Total Neto : 6,062,500

Total IVA : 1,151,875

Total : 7,214,375

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre



Recibido Conforme