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° 101943

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha: 14/06/2024

Cliente: CORP MUN DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Giro: EDUCACION-SALUD
Dirección: AV O HIGGINS 1155
Comuna: CalamaR.U.T.: 70.954.900-6
Vence: 13/08/2024
Pago: 60 DIAS
Ciudad: Calama

Direccion de Despacho: PEINE 766 VILLA CASPANA 766 Calama

Atención: Hegon Clavero

Codigo	Descripción	Partida	Vcto.	Cantidad	Unid.	P.Unit	Valor Total
72680-00001	CUTICELL CONTACT 7.5 X 10CM- CAJAX5 APOSITOS DM IIb ESTERIL	33830472	20-08-2026	50	PC	19.408	970.400

Sub Total	970.400
Dcto	0
Monto Neto	970.400
IVA (19%)	184.376
Total	1.154.776

Documento Ref	Folio	Fecha
Orden de Compra	1152	2024-06-14

Para pagos via 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).

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° 101944

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha: 14/06/2024

Cliente: CORP MUN DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Giro: EDUCACION-SALUD
Dirección: AV O HIGGINS 1155
Comuna: CalamaR.U.T.: 70.954.900-6
Vence: 13/08/2024
Pago: 60 DIAS
Ciudad: Calama

Direccion de Despacho: PEINE 766 VILLA CASPANA 766 Calama

Atención: Hegon Clavero

Codigo	Descripción	Partida	Vcto.	Cantidad	Unid.	P.Unit	Valor Total
72641-00031	CUTIMED ACUTE 10% UREA 125ML	336428	07-09-2028	80	PC	12.075	966.000

Sub Total	966.000
Dcto	0
Monto Neto	966.000
IVA (19%)	183.540
Total	1.149.540

Documento Ref	Folio	Fecha
Orden de Compra	1152	2024-06-14

Para pagos via 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).

CALAMA, 25 de junio de 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° 101943-101944** correspondiente a proveedor: **BSN MEDICAL SPA.** por un valor de **\$ 2.304.316.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400001152**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: “Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud 2024”.**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

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

PCM/STA/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400001152 A 202400001152

Fecha Emisión : 24/05/2024 A 24/05/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400001152	76186732-6	2024001141	24/05/2024	130			
26001111	CUTICELL CONTACT 7,5X10 CM						
	0012038	FOFAR, FONDO DE FARMACIA	50	970,400	184,376	1,154,776	
26001249	CREMA DE UREA 10% UREA 125 ML						
	0012038	FOFAR, FONDO DE FARMACIA	80	966,000	183,540	1,149,540	

Total Neto : 1,936,400

Total IVA : 367,916

Total : 2,304,316

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme