

**CLICKMEDICAL SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

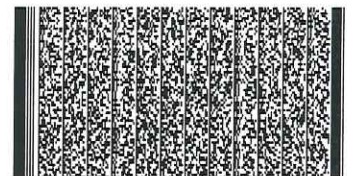
Casa Matriz: DIAGONAL ORIENTE 1965, PISO 1, Ñuñoa, SANTIAGO. Fono:
232500838 - Email: dhuechacona@clickmedical.cl**RUT: 76.880.563-6**
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 7406**S.I.I. - UNIDAD PROVIDENCIA**

Señor(es)	CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	31-05-2024
RUT	70954900-6	Dirección	AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155
Ciudad	CALAMA	Giro	Salud y Educación
Contacto	55-540418	Comuna	Calama
Vendedor	Diego Huechacona	Condiciones de pago	CREDITO 60 DIAS
Vencimiento	30-07-2024	Hora emisión	12:39:19

Descripción	Cantidad	Prc.Unid	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
APÓSITO GASA NO TEJIDA ESTÉRIL 20 X 40 CM, UND (SKU: I002352) L: 231128 V: 11-2028	2.500	\$ 711		SI		\$ 1.777.500

Documento ref.	Folio	Fecha	Razón ref.	Tipo de oper.
Orden de compra	202400001099	22-05-2024	DESPACHO A CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA, CALAMA	

Monto Neto	\$ 1.777.500
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 337.725
Total	\$ 2.115.225

Timbre Electrónico SII
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014
- Verifique documento: www.sii.cl**Transferencia bancaria**Banco de Chile - Cuenta corriente 001711644105 Titular CLICKMEDICAL SPA - RUT 76880563-6
DSILVA@CLICKMEDICAL.CLTarjeta de
débitoCheque a
fecha**Saldo pendiente a pagar al 31-05-2024 (6 documentos)****\$ 5.325.928**

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400001099 A 202400001099

Fecha Emisión : 22/05/2024 A 22/05/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400001099	76880563-6	2024001092	22/05/2024	25			
26001376	APOSITO GRANDE 20 X 40						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		25	1,777,500	337,725	2,115,225

Total Neto : 1,777,500

Total IVA : 337,725

Total : 2,115,225

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

MEMO N° 128 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 13 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° 7406** correspondiente a proveedor: **CLICKMEDICAL SPA.** por un valor de **\$ 2.115.225.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400001099**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
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**

PCM/STA/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo