PV EQUIP S.A.

Representaciones, Importaciones, Exportaciones, Equipos Médicos

Santa Elena de Huechuraba 1160, Huechuraba
Teléfono: (56-2) 2367 7800 Fax: (56-2) 2367 7899

Sucursal: Los Aguilera 10, Barrio Universitario
Concepción, Bío Bío, Chile
www.pvequip.cl

R.U.T.: 79.895.670-1

FACTURA ELECTRONICA

Nº 416021

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Santiago, 27 de mayo de 2024

Señor(es)	: CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	**Comuna**	: CALAMA	**F. Venc.**	: 26/06/2024
Giro	: Salud y Educación	**Teléfono**	: 55540418	**N° de OC**	: 202400001094
R.U.T.	: 70.954.900-6	**Atención A**	: Coral Ortega		
Dirección	: AVDA. BERNARDO O´HIGGINS NRO. 1155	**Vendedor**	: VENDEDOR ZONA NORTE I&A		
Ciudad	: EL LOA				
Dir. Despacho	: AVDA. BERNARDO O´HIGGINS NRO. 538				

Tipo Documento Ref.	Folio Ref	Fecha Ref	Causa
Orden de Compra	202400001094	27/05/2024	
Nota de Venta	203836	27/05/2024	
Cotización	138453	06/05/2024	

Cantidad	Código	Lote / Serie	DETALLE	Fecha Vencimiento	P/Unitario	TOTAL
6	GEACDUR-A2-2A-5S	242116	Descripcion: DURA CUF ADULTO ESTANDAR 23 A 33 CM CONECTOR DINACLICK (2203 Dispositivo medico: SI Modelo: B125 Fecha despacho: 27-05-2024		25.000	150.000

CIENTO SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:

Bernardo O'Higgins 538,Departamento de Salud. COMDES. Fono referencia: +569 26485479 (Coral Ortega)

Neto	150.000
Descuento	
Subtotal	
19%I.V.A	28.500
Total	178.500

Observaciones: Sólo se aceptarán cambios o devoluciones de productos en su envase original y sin deterioro. PV EQUIP S.A. se reserva el cambio de productos que cumplan con las condiciones definidas en su política de canje y para el caso de garantía, según Política de Garantía, ambas publicadas en el sitio web www.pvequip.cl

La recepción en conformidad del bulto, a través de firma del consignatario, extingue de responsabilidad a la empresa transportista.
Recuerde registrar cualquier detalle detectado en la recepción del.bulto.

Timbre Electrónico SII
esolución 92 del 08/08/2007 Verifique este documento en www.sii

NOMBRE: _____

R.U.T.: _____ FECHA: _____

RECINTO: _____ 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 mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)

MEMO Nº 1329.-
CALAMA, 05 de Junio del 2024.-

DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CORAL ORTEGA MENDOZA.

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES
SRTA. PIA CORTES MALDONADO.

---

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Factura adjunta **N°416021**, correspondiente a proveedor, **PV EQUIP S.A**. en virtud de orden de compra N°**2024**0000**1094**.

2. Lo anterior con cargo a Ítem: "Programa Servicio de Atención Primaria de Urgencia de ALTA Resolución (SAR), en espera de resolución de convenio 2024.

3. En espera de los productos: 6 unidad Sensor reutilizable LNCS DC1 Adulto COD: MASAC1863 y 1 unidad manguera PANI DOBLE TUBO, DINACLICK 3.6M-V100 COD: GEAC2058205-001, que se encuentran en proceso de importación.

3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.

CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL DIRECTORA SALUD CALAMA

CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL ASESOR TÉCNICO DIRECCIÓN SALUD CALAMA

V°B° SRTA. PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES

SRTA. CORAL ORTEGA MENDOZA
ASESOR TECNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

PCM/COM/com
Distribución:
- La indicada.
- Archivo.

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: Adquisición
[ ] SU CONOCIMIENTO
[X] GESTIONAR LO SOLICITADO.
[ ] FINES PERTINENTES
[ ] APORTAR ANTECEDENTES
[ ] ANALIZAR Y EMITIR OPINION
[ ] ARCHIVO
[ ] CONVERSAR CON EL SUSCRITO

-5 JUN 2024

comdes
Corporación Municipal de Desarrollo Social
Juntos por Calama

Corporación Municipal de Desarrollo Social

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400001094 A 202400001094

Fecha Emisión : 20/05/2024 A 20/05/2024

Orden de Compra / Producto	Proveedor / Centro de Costo	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod. / Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
2[illegible]2400001094	**79895670-1**	**2024001085**	**20/05/2024**	**13**			
4007481	MANGUERA PANI DOBLE TUBO, DINACLICK 3.6M -						
	0012021 SERVICIO ALTA RESOLUTIVIDAD SAR			1	37,100	7,049	44,149
22003021	DURA CUF ADULTO ESTANDAR 23 A 33 CM CONECTOR						
	0012021 SERVICIO ALTA RESOLUTIVIDAD SAR			6	150,000	28,500	178,500
22007032	SENSOR REUTILIZABLE LNCS DCI ADULTO						
	0012021 SERVICIO ALTA RESOLUTIVIDAD SAR			6	1,470,000	279,300	1,749,300

Total Neto : **1,657,100**

Total IVA : **314,849**

Total : **1,971,949**

Rut

Firma

Nombre

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL
ADQUISICIONES
SALUD
CALAMA

Entregado Conforme

Rut Recepción conforme

Firma [illegible] 1329

Nombre As. Técnico Depto de Salud

Recibido Conforme