

X1 0,01

R.U.T.: 59.077.290-9
 FACTURA ELECTRÓNICA
N° 307123

COMERCIALIZACIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN DE EQUIPOS, INSUMOS Y PRODUCTOS MÉDICOS

CASA MATRIZ: AV. NUEVA PROVIDENCIA 2353, DEPTO 1201 - 1202, PROVIDENCIA, SANTIAGO
 FONONO MESA CENTRAL: (56-2) 2498 7800
 CENTRO DE DISTRIBUCIÓN: 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.nipromed.cl/atencionclientes.html>

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

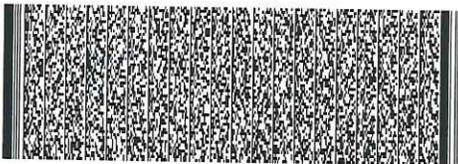
Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROL	F. Emisión: 2024-06-17	Dirección de Envío Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO S.CALAMA Dirección: Esmeralda #1814, Villa Chica CALAMA Antofagasta Chile
R.U.T.: 70.954.900-6	F. Vencimiento: 2024-08-16	
N° Cliente: 0003400152	Tipo de Pago: Crédito	
Giro: CORPORACION ESTATAL	Crédito: 60 Días	
Dirección: AV.BERNARDO O HIGGINS No. 1155	Referencia SAP: 0091492679	
Comuna: CALAMA	Conductor:	
Ciudad: CALAMA	Vendedor: Mario Pérez Vega	

Referencia: Orden de Compra(801) Folio 2024000011112 del 2024-06-14; Guía de Despacho Electrónica(52) Folio 0000163340 del 2024-06-14

Línea	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Valor
1	ZZ-2770-1	CINTA DE SILICONA 2.5CMS X 5 MTS CAJA DE Serie/Lote N°:106543010;Cantidad:72.00 Pz; Fecha Exp:07/12/2026;No. Pedimento:N/A;	6	46.080.00	276.480

Observaciones:

SON: Trescientos veintinueve mil once



Timbre Electrónico S.I.I.

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

Cancelado por: _____

Descuento	\$	0
Neto	\$	276.480
Exento	\$	0
19% I.V.A.	\$	52.531
TOTAL	\$	329.011

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, 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° 307123** correspondiente a proveedor: **NIPRO MEDICAL CORPORATION AGENCIA EN CHILE**, por un valor de **\$ 329.011.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400001112**
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/edp.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400001112 A 202400001112

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	
202400001112	59077290-9	2024001102	22/05/2024	6			
26001244	MICROPORE S 2,5 X 5 MT	0004101	DROGUERIA CENTRAL	6	276,480	52,531	329,011

Total Neto : 276,480
Total IVA : 52,531
Total : 329,011

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

 *[Handwritten Signature]*

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

 *[Handwritten Signature]*

Recibido Conforme