

**MS-CLINICS SPA**

Giro: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
MEDICOS

AV D PORTALES 08994 CASA 25 COND
CUMBRES DEL PEN- PUENTE ALTO

eMail : MSCLINICS.SPA@GMAIL.COM Telefono : 2

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.125.064- 5

FACTURA ELECTRONICA

Nº7074

S.I.I. - LA FLORIDA

Fecha Emision: 22 de Diciembre del 2023

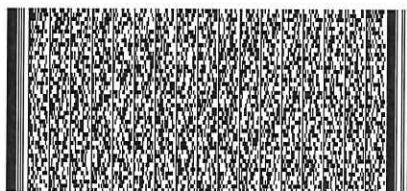
SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA
DIRECCION: AV B O\ **CIUDAD:** CALAMA
COMUNA: CALAMA
CONTACTO: SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA - FONO 56 9 56440997
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	FONENDOSCOPIO CLASSIC III MARCA LITTMAN, MODELO 5620, NRO. SERIE 10316114	40 UN	93.500			3.740.000
-	OFTALMOSCOPIO E-SCOPE MARCA RIESTER, LUZ HALOGENA DIRECTA, C/NEGRO, NROS DE SERIE: 663237 X 1 - 656123 X 1 - 637493 X 1 - 732287 X 17 - 732906 X 21 - TOTAL 41 UDS.	41 UN	197.000			8.077.000

Referencias:

DESPACHAR EN: AVENIDA OHIGGINS NRO. 542 - UNIDAD CENTRAL DIRECCION DE SALUD- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

MEMO NRO. 2955 - COMUNA CALAMA- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

Forma de Pago:Crédito

Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO \$ 11.817.000

I.V.A. 19% \$ 2.245.230

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 14.062.230

**MS-CLINICS SPA**

Giro: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
MEDICOS

AV D PORTALES 08994 CASA 25 COND
CUMBRES DEL PEN- PUENTE ALTO

eMail : MSCLINICS.SPA@GMAIL.COM Telefono : 2

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.125.064- 5

FACTURA ELECTRONICA

Nº7177

S.I.I. - LA FLORIDA

Fecha Emision: 05 de Enero del 2024

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

R.U.T.: 70.954.900- 6

GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPAL

DIRECCION: AV B O\

COMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA

CONTACTO: SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA - FONO 56 9 56440997

TIPO DE COMPRA: DEL GIRO



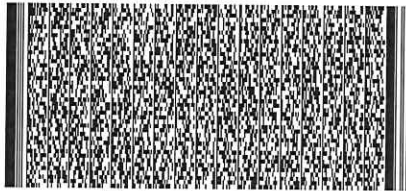
Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
CTT-EMD30	MONITOR DE BRAZO OMRON HEM 7130, DIGITAL , NROS. SERIES: 421069, SERIE: 424322, SERIE: 424326, SERIE: 427332, SERIE: 427349, SERIE: 430744, SERIE: 446481, SERIE: 446482, SERIE: 446483, SERIE: 446484, SERIE: 446487, SERIE: 446488, SERIE: 446518, SERIE: 446531, SERIE: 446540, SERIE: 446566, SERIE: 446567, SERIE: 446568, SERIE: 446569, SERIE: 446570	20 UN	77.000			1.540.000

Referencias:

DESPACHAR EN: AVENIDA OHIGGINS NRO. 542 - UNIDAD CENTRAL DIRECCION DE SALUD- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

MEMO NRO. 2955 - COMUNA CALAMA- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO \$ 1.540.000

I.V.A. 19% \$ 292.600

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 1.832.600

**MS-CLINICS SPA**

Giro: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
MEDICOS

AV D PORTALES 08994 CASA 25 COND
CUMBRES DEL PEN- PUENTE ALTO

eMail : MSCLINICS.SPA@GMAIL.COM Telefono : 2

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.125.064- 5

FACTURA ELECTRONICA

Nº7193

S.I.I. - LA FLORIDA

Fecha Emision: 15 de Enero del 2024

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPIA
DIRECCION: AV B O
COMUNA CALAMA **CIUDAD:** CALAMA
CONTACTO: SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA - FONO 56 9 56440997
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO



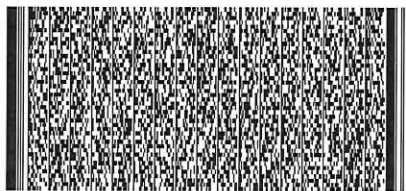
Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	CINTA METRICA MARCA SECA MODELO 201. VENTA POR UNIDAD	87 UN	9.800			852.600

Referencias:

DESPACHAR EN: AVENIDA OHIGGINS NRO. 542 - UNIDAD CENTRAL DIRECCION DE SALUD- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

MEMO NRO. 2955 - COMUNA CALAMA- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO \$ 852.600

I.V.A. 19% \$ 161.994

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 1.014.594

**MS-CLINICS SPA**

Giro: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
MEDICOS

AV D PORTALES 08994 CASA 25 COND
CUMBRES DEL PEN- PUENTE ALTO

eMail : MSCLINICS.SPA@GMAIL.COM Telefono : 2

R.U.T.:77.125.064- 5**NOTA DE CREDITO
ELECTRONICA****Nº777****S.I.I. - LA FLORIDA**

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA
DIRECCION: AV B O\ **CIUDAD:** CALAMA
COMUNA CALAMA
CONTACTO: SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA - FONO 56 9 56440997

Fecha Emision: 15 de Enero del 2024

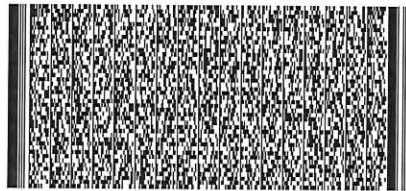
Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	CINTA METRICA MARCA SECA MODELO 201. VENTA POR UNIDAD	87 UN	9.800			852.600

Referencias:

ANULA DOCUMENTO DE LA REFERENCIA- Fact.Electronica N° 7193 del 2024-01-15

DESPACHAR EN: AVENIDA OHIGGINS NRO. 542 - UNIDAD CENTRAL DIRECCION DE SALUD- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

MEMO NRO. 2955 - COMUNA CALAMA- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

**Timbre Electrónico SII**

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO \$ 852.600**I.V.A. 19% \$ 161.994****IMPUESTO ADICIONAL \$ 0****TOTAL \$ 1.014.594**

**MS-CLINICS SPA**

Giro: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
MEDICOS

AV D PORTALES 08994 CASA 25 COND
CUMBRES DEL PEN- PUENTE ALTO

eMail : MSCLINICS.SPA@GMAIL.COM Telefono : 2

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.125.064- 5

FACTURA ELECTRONICA

Nº7194

S.I.I. - LA FLORIDA

Fecha Emision: 15 de Enero del 2024

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA
DIRECCION: AV B O\
COMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA
CONTACTO: SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA - FONO 56 9 56440997
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

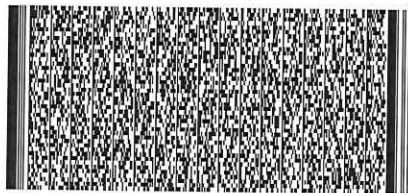
Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	CINTA METRICA MARCA SECA MODELO 201. VENTA POR UNIDAD	85 UN	9.800			833.000

Referencias:

DESPACHAR EN: AVENIDA OHIGGINS NRO. 542 - UNIDAD CENTRAL DIRECCION DE SALUD- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

MEMO NRO. 2955 - COMUNA CALAMA- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO \$ 833.000

I.V.A. 19% \$ 158.270

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 991.270

**MS-CLINICS SPA**

Giro: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
MEDICOS

AV D PORTALES 08994 CASA 25 COND
CUMBRES DEL PEN- PUENTE ALTO

BOLETERIA MEDICINA Y ACTIVIDADES EN GENERAL

eMail : MSCLINICS.SPA@GMAIL.COM Telefono : 2

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.125.064- 5

FACTURA ELECTRONICA

Nº7278

S.I.I. - LA FLORIDA

Fecha Emision: 24 de Enero del 2024

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPIA
DIRECCION: AV B O\

COMUNA CALAMA **CIUDAD:** CALAMA
CONTACTO: SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA - FONO 56 9 56440997
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO



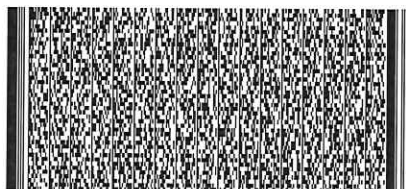
Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impcto Adic.*	%Desc.	Valor
-	CINTA METRICA MARCA SECA MODELO 201. VENTA POR UNIDAD, SERIE NRO. 2011717009	2 UN	9.800			19.600

Referencias:

DESPACHAR EN: AVENIDA OHIGGINS NRO. 542 - UNIDAD CENTRAL DIRECCION DE SALUD- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

MEMO NRO. 2955 - COMUNA CALAMA- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

Forma de Pago: Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO \$ 19.600

I.V.A. 19% \$ 3.724

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 23.324

**MS-CLINICS SPA**

Giro: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
MEDICOS

AV D PORTALES 08994 CASA 25 COND
CUMBRES DEL PEN- PUENTE ALTO

eMail : MSCLINICS.SPA@GMAIL.COM Telefono : 2

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.125.064- 5

FACTURA ELECTRONICA

Nº7279

S.I.I. - LA FLORIDA

Fecha Emision: 24 de Enero del 2024

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA
DIRECCION: AV B O\
COMUNA CALAMA **CIUDAD:** CALAMA
CONTACTO: SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA - FONO 56 9 56440997
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO



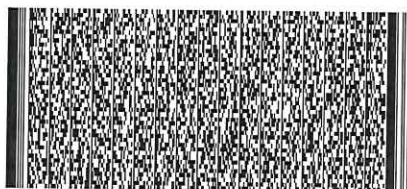
Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
CTT-EMD71	MONITOR DE BRAZO OMRON HEM 7120, DIGITAL , NROS. SERIES: 451808, 4441026, 444935, 444936, 444939, 444888, 444904, 444915, 461006, 461008, 461016, 461029, 461031, 461032, 461034, 461035, 46980, 46992, 46994, 46998, 46857, 46859, 46881, 46882, 46886, 46783, 46786	27 UN	77.000			2.079.000

Referencias:

DESPACHAR EN: AVENIDA OHIGGINS NRO. 542 - UNIDAD CENTRAL DIRECCION DE SALUD- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

MEMO NRO. 2955 - COMUNA CALAMA- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO \$ 2.079.000

I.V.A. 19% \$ 395.010

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 2.474.010

**MS-CLINICS SPA**

Giro: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
MEDICOS

AV D PORTALES 08994 CASA 25 COND
CUMBRES DEL PEN- PUENTE ALTO

eMail : MSCLINICS.SPA@GMAIL.COM Telefono : 2

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.125.064- 5

FACTURA ELECTRONICA

Nº7451

S.I.I. - LA FLORIDA

Fecha Emision: 27 de Febrero del 2024

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

R.U.T.: 70.954.900- 6

GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA

DIRECCION: AV B O\

COMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA

CONTACTO: SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA - FONO 56 9 56440997

TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

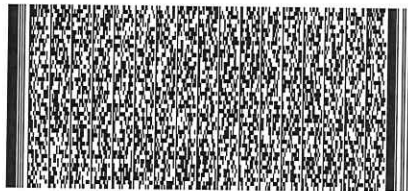
Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	TABLA ESPINAL PEDIATRICA CON CORREAS, VENTA POR UNIDAD	7 UN	54.500			381.500

Referencias:

DESPACHAR EN: AVENIDA OHIGGINS NRO. 542 - UNIDAD CENTRAL DIRECCION DE SALUD- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

MEMO NRO. 2955 - EQUIPOS MEDICOS - COMUNA CALAMA- Orden Compra N° 202300003801 del 2023-12-14

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO \$ 381.500

I.V.A. 19% \$ 72.485

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 453.985

MEMO N° 612

CALAMA, 18 de marzo del 2024.

**DE : ASESOR TECNICO
SR. RICARDO ZABALA LIZARAZO**

**A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES**

1. Mediante el presente informo a usted que se ha realizado recepción conforme de Las facturas y Notas de crédito que se detallan en la siguiente tabla y que pertenecen al proveedor **MS-CLINICS SPA**, Ruta: **77.125.064-5**:

FACTURA	MONTO	NOTA DE CREDITO	FACTURA ASOCIADA	MONTO
7074	\$14.062.230			
7177	\$1.832.600			
7193	\$1.014.594	777	7193	\$1.014.594
7194	\$991.270			
7278	\$23.324			
7279	\$2.474.010			
7451	\$453.985			
Sub-Total	\$20.852.013,00		Sub-Total	\$1.014.594
TOTAL A PAGAR			\$19.837.419	

2. Dichas facturas están asociadas a **ORDEN DE COMPRA N°202300003801**. Con Cargo al Subvención Salud.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinente.

Saluda atentamente.



V°B° CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
COMDES



SR. RICARDO ZABALA LIZARAZO
ASESOR TECNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

CPP/RZL/rzl

Distribución:

- La indicada.

-Encargado de adquisiciones.

-Archivo

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

Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003801 A 202300003801

Fecha Emisión : 14/12/2023 A 14/12/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
300003801	77125064-5	2023003818	14/12/2023	222			
28001023	FONENDOSCOPIO LITTMAN CLASSIC III NEGRO 5620						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		40	3,740,000	710,600	4,450,600
28001099	TABLA ESPINAL PEDIATRICO CON DOS CORREAS						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		7	381,500	72,485	453,985
28001108	ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL BRAZO OMRON HEM						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		47	3,619,000	687,610	4,306,610
31001272	CINTA METRICA MARCA SECA MODELO 201						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		87	852,600	161,994	1,014,594
37005004	OFTALMOSCOPIO RIESTER E-SCOPE LUZ HALOGENA						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		41	8,077,000	1,534,630	9,611,630

Total Neto : 16,670,100

Total IVA : 3,167,319

Total : 19,837,419

Rut 16.703.648-2
Firma
Nombre

Entregado Conforme

Rut
Firma
Nombre

Recibido Conforme