



MEDINOVA LIMITADA

Giro: I/EXP-C/VENT-COM/PROD/FARMAC.Y
MEDIC-S.GEST/COMERC/EMP/ESTUD/ME
RCADO
Avda. del Parque 5339 502 Ciudad Empresarial-
HUECHURABA
eMail : viren.bhadgal@medinova.cl Telefono : 2
32247873

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.099.325- 5

FACTURA ELECTRONICA

Nº34730

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

Fecha Emision: 11 de Abril 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: SILVANA TAPIA AGUIRRE
TIPO DE
COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
Lote-CA03K004	Citalopram 20 mg x 28 CM Estuche x 28 Cm V:01-09-2026 Prog. Interm Abril 2024 CENABAST, LIC 621-264-LR23, PTO DESCARGA: CORP MUNIC CALAMA , CALLE PEINE 766 V CASPANA, CALAMA	43 ESTU	756			32.508

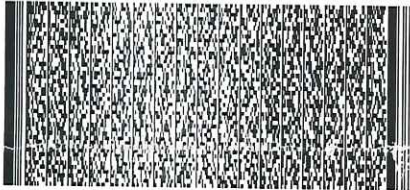
Referencias:

- Orden Compra N° 621-842-SE23 del 2023-07-27
- Nota Pedido N° 310377987 del 2023-07-27
- Contrato N° 4500031587 del 2023-07-27

Pagos:

2024-05-11 \$ 38.685 30 dias, Pago a Bco BCI Cta Cte 76854663

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.86 de 2005 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO	\$	32.508
I.V.A. 19%	\$	6.177
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	38.685

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000874 A 202400000874

Fecha Emisión : 25/04/2024 A 25/04/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400000874	76099325-5	2024000867	25/04/2024	43			
20001615	CITALOPRAM 20MG.	0009001	CESFAM E. MONTT	43	32,508	6,177	38,685

Total Neto : 32,508

Total IVA : 6,177

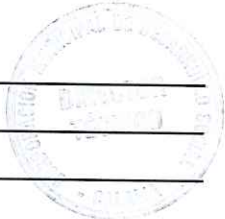
Total : 38,685

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Conforme