



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

Nº35120

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

Fecha Emision: 12 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\ CIUDAD: CALAMA
COMUNA CALAMA
CONTACTO: SILVANA TAPIA AGUIRRE
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
Lote-BHS4K010	Carvedilol 12,5 Mg x 225 Caja x 225 Cm V:01-10-2027 Prog. Interm Abril 2024 CENABAST, LIC ID 621-1222-LR22, PTO DESCARGA: CORP MUNIC CALAMA , CALLE PEINE 766 V CASPANA, CALAMA	12 CAJA	4.153,5			49.842

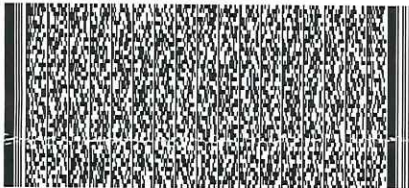
Referencias:

- Orden Compra N° 621-499-SE23 del 2023-05-22
- Nota Pedido N° 310377684 del 2023-05-22
- Contrato N° 4500030723 del 2023-05-22

Pagos:

2024-05-12 \$ 59.312 30 días, 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 \$ 49.842

I.V.A. 19% \$ 9.470

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 59.312

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000889 A 202400000889

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
202400000889	76099325-5	2024000881	25/04/2024	12			
20001546	CARVEDILOL 12.5MG.X 225			12	49,842	9,470	59,312
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA					

Total Neto : 49,842

Total IVA : 9,470

Total : 59,312

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Conforme