

Importadora y Distribuidora Arquimed Ltda.  
Giro: Importación, Distribución y Comercialización  
de Artículos y Equipos para la Química, Medicina y Educación  
Casa Matriz: Arturo Prat 828, Santiago - Fono: 2634 6266 - Fax: 2634 4533  
Fono Administración: 2634 6272 - Fono Bodega: 2634 6259  
Sucursales bodegas: Copiapó 954, Santiago - Serrano 845, Santiago - Arturo Prat 819, Santiago - Arturo Prat 821, Santiago  
Arturo Prat 850, Santiago - Camino la Cordillera 22, Lampa - Av. Lo Espejo 01565, Lo Espejo, Santiago  
Sucursal Regional: Tomás Bonilla 825, Sector Cavancho Iquique - Yabricoya 3072, Iquique  
Paicavi 1945, Concepción - Av. Bernardo O'Higgins 615 Of. 302, Osorno.

R.U.T.: 92.999.000-5

**FACTURA ELECTRÓNICA**

**N° 805038**

**S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE**

SEÑOR(ES) : Corp Municipal de Desarrollo Social de Calama  
RUT. : 70.954.900-6  
GIRO : Salud  
DIRECCIÓN : Av. Bernardo O'Higgins 1155  
COMUNA : Calama  
CIUDAD : Calama  
ATENCIÓN : Bárbara Miranda Toro

EMISIÓN: 30-SEP-2024  
VENCIMIENTO: 30-OCT-2024  
PLAZO: Credito a 30 días  
SU PEDIDO N°:  
ENTREGADO EN: LLEVA CONTRERAS B/2 28/09/2024

| ITEM | CODIGO  | DETALLE                                                                                                   | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNIT. | TOTAL     |
|------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------|-----------|
| 1    | HYC-390 | Refrigerador Vertical 390 Lt. 2 a 8 C Int. ABS Puerta Vidrio Pivotable SALVUM HA<br>S:BE06M8EAQ00QE5G0002 | 1        | Und    | 2.998.000    | 2.998.000 |

| Documento Ref.                                  | Folio Ref.             | Fecha Ref.               | Razón Ref. |
|-------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|------------|
| Guia De Despacho Electrónica<br>Orden De Compra | 1057523<br>20240002397 | 28-09-2024<br>11-09-2024 |            |

|                  |           |
|------------------|-----------|
| Descuento        | 0         |
| Monto Neto       | 2.998.000 |
| Monto I.V.A. 19% | 569.620   |
| Monto Total      | 3.567.620 |

Observaciones  
AREA 0004 SALUD, MEMO 2175, PRESUPUESTO 2152905001 001001, pam sl slet NDP: 939072 FCT: 805038 OCC:393166



Timbre Electrónico SII  
Res. 80 del 2014  
Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

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 MERCADERIAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).

**CEDIBLE.**

**MEMO N°.3134-**  
CALAMA, 15 de Noviembre del 2024.-

**DE : ASESOR TECNICO**  
**SRTA. INGRID LOPEZ LOPEZ**

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Facturas adjunta **N°805038**, correspondiente a proveedor, **ARQUIMED** en virtud de memo N°**2175**.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Sub-Salud, ítem Equipamiento.
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.



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



**SRTA. INGRID LOPEZ LOPEZ**  
**ASESOR TECNICO**  
**DEPTO. DE SALUD COMDES**

Ingrid López López  
RUT: 15.571.579-0  
Enfermera  
COMDES SALUD

**DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD**  
**A:**

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | SU CONOCIMIENTO           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GESTIONAR LO SOLICITADO.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | FINES PERTINENTES         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | APORTAR ANTECEDENTES      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ANALIZAR Y EMITIR OPINION |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ARCHIVO                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | CONVERSAR CON EL SUSCRITO |

PCM/ILL/III  
Distribución:  
- La indicada.  
- Archivo.

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400002397 A 202400002397

Fecha Emisión : 11/09/2024 A 11/09/2024

| Orden de Compra | Proveedor                    | Nro. Solicitud                 | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |            |         |           |
|-----------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|----------------|------------|---------|-----------|
| Producto        | Centro de Costo              |                                |               | Cantidad       | Valor Neto | IVA     | Total     |
| 202400002397    | 92999000-5                   | 2024002394                     | 11/09/2024    | 1              |            |         |           |
| 28001147        | REFRIGERADOR VERTICAL 390 LT |                                |               |                |            |         |           |
|                 | 0004016                      | UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD |               | 1              | 2,998,000  | 569,620 | 3,567,620 |

**Total Neto : 2,998,000**

**Total IVA : 569,620**

**Total : 3,567,620**

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme