

Folio: 1516

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 : operaciones@medinova.cl Telefono : 2
32247873

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.099.325- 5

FACTURA ELECTRONICA

Nº43791

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

Fecha Emision: 18 de Octubre 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-PZ4002	Diclofenaco Sódico 50 mg Caja de 1000 CMP V:01-03-2027 Prog. Interm. Octubre 2024 CENABAST , Lic ID 621-1119-LR22, PTO DESCARGA: CORP MUNIC CALAMA , CALLE PEINE 766 V CASPANA, CALAMA	4 CAJA	7.490			29.960

Referencias:

- Orden Compra N° 621-267-SE23 del 2023-03-22
- Nota Pedido N° 311243354 del 2023-03-22
- Contrato N° 4500030410 del 2023-03-22

Pagos:

2024-11-17 \$ 35.652 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	\$	29.960
I.V.A. 19%	\$	5.692
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	35.652

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003068 A 202400003068

Fecha Emisión : 28/10/2024 A 28/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400003068	76099325-5	2024003071	28/10/2024	4		
20001176	DICLOFENACO SODICO 50 MG					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	4	29,960	5,692	35,652

Total Neto : 29,960

Total IVA : 5,692

Total : 35,652

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme