

DIAGNOSTICOS MEDICOS POR IMAGENES S A
PRESTACION SERVICIOS MEDICOS QUIRURGICOS Y DE LABORATORIO
LABORATORIOS CLINICOS; INCLUYE BANCOS DE SANGRE

Casa Matriz: José Antonio Sucre 244 **Sucursales:** Sucre # 251 Ed. MegaSalud,
Carlos Condell # 1973 y Oficina Petronila 195 - Antofagasta.
Granaderos # 1474 Ed. MegaSalud Calama - Av. Anibal Pinto # 843 Quilpué

R.U.T 77.026.140-6
FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA
N ° 26168

S.I.I. - ANTOFAGASTA

SEÑOR(ES):	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	ANTOFAGASTA,	11/10/2024
DIRECCION:	AV. O'HIGGINS 1155	R.U.T.:	70.954.900-6
COMUNA:	CALAMA	TELEFONO:	2540418
GIRO :	PRESTACIONES DE SALUD		
DESCRIPCION:	ATENCIONES MES DE SEPTIEMBRE / OC 202400002795	COND. VTA	CREDITO 30 DIAS

CANTIDAD	DETALLE	P.UNITARIO	TOTAL
13	Ecotomografia Transvaginal Mes de Septiembre 2024 OC 202400002795	23,230	301,990

Depositos en:  Cuenta corriente N° 04-00479-5

 Cuenta corriente N° 68-23280-5

Telefono Tesoreria: (55) 2564055 **E-Mail:** Asistentecontable@diagnoimage.cl

0 % DESCUENTO	
NETO	
EXENTO	301,990
IVA (19%)	
TOTAL	301,990



Timbre Electrónico SII

Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl



RECIBO CONFORME

Nombre: _____
Recinto: _____
Fecha: _____

RUT: _____
Firma : _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

MEMO N.º 2759.-
CALAMA, 14 de octubre del 2024.-

**DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
JOCELYN CELTI QUISPE.**

**A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES
SRTA. PÍA CORTÉS MALDONADO.**

AT : UNIDAD DE ADQUISICIONES.

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Factura adjunta **N° 26168**, que corresponde a la prestación de servicios, específicamente procedimiento de Ecografías Transvaginal realizadas en el mes de septiembre.
2. Se adjunta nómina de pacientes atendidas durante el periodo mencionado.
3. Correspondiente a proveedor, **DIAGNOSTICOS MEDICOS POR IMAGEN SA.** en virtud de orden de compra **N°202400002795.**
4. Lo anterior con cargo al convenio Resolutividad en atención primaria. Res Ext N° 2358 del 22 de julio del 2024

Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.



VºBº SRTA. PÍA CORTÉS MALDONADO
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES

16 OCT 2024



SRTA JOCELYN CELTI QUISPE
ASESOR TECNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

PCM/JCQ/jcq
Distribución:
- La indicada.
- Archivo.

DE:	DIRECTORA DEPTO. SALUD
A:	Alcay
<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input checked="" type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002795 A 202400002795

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

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400002795	77026140-6	2024002799	10/10/2024	13				
100002001	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL							
	0012031	RESOLUTIVIDAD EN APS		13	301,990	57,378	359,368	

Total Neto : 301,990
Total IVA : 0
Total : 301,990

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma Recepción Conforme
 Nombre En Honor N° 2759
AB. Tec. Soledyn Calti

Recibido Conforme