

**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

Nº42646

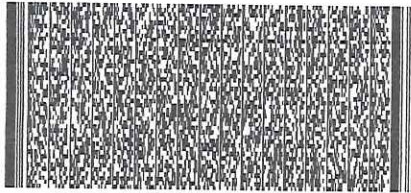
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

Fecha Emision: 10 de Septiembre 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-CA03K009	Citalopram 20 mg x 980 CM Caja x 980 Cm V:01-11-2026 Prog. Interm Septiembre 2024 CENABAST, LIC 621-264-LR23, PTO DESCARGA: CORP MUNIC CALAMA , CALLE PEINE 766 V CASPANA, CALAMA	1 CAJA	26.460			26,460
Referencias: - Orden Compra N° 621-842-SE23 del 2023-07-27 - Nota Pedido N° 311090826 del 2023-07-27 - Contrato N° 4500031587 del 2023-07-27						
Pagos: 2024-10-10 \$ 31.487 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 \$ 26.460

I.V.A. 19% \$ 5.027

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 31.487

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002502 A 202400002502

Fecha Emisión : 24/09/2024 A 24/09/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

202400002502	76099325-5	2024002499	24/09/2024	1			
20001615	CITALOPRAM 20MG.	0004101	DROGUERIA CENTRAL	1	26,460	5,027	31,487

Total Neto : 26,460

Total IVA : 5,027

Total : 31,487

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme