

ALATHEIA SPA

IMPORT, EXPORT Y COMERC DE PRODUCT Y SERV PARA DIAG, INVEST E INDUST

AVENIDA DEL VALLE NORTE 945
HUECHURABA - SANTIAGO
WEB: <https://www.alatheia.cl/>
TELEFONO: 56223435122



R.U.T. 76.036.479-7

FACTURA ELECTRONICA

N° 55499

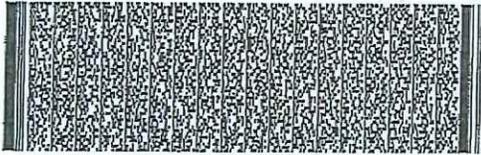
S.I.I. - SANTIAGO

Señor (es) : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALA	Fecha Emisión : 28/07/2025
R.U.T. : 70.954.900-6	Vencimiento : 27/08/2025
Giro : VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES	Cond. de Venta : 30 DIAS
Dirección : AV. BERNARDO OHIGGINS N°1155	Nota Venta : 3398
Comuna : Calama	Ciudad : Calama

Lugar de Entrega: CORP. MUN. DES. SOCIAL CALAMA, ,Frei bonn 2624,poblacion nueva alemania, Calama

Código	Descripción	Cant.	Precio Unit.	Valor	Total
UL0100PRO	URILYZER 100 PRO	1	1.300.000		1.300.000
	Serie: 6109884 Dispositivo Médico				
94150	11SYS PLUS (KITS 150 PCS)	4	55.000		220.000
	Lote 2818/2172 Vencimiento 03/12/2026 Dispositivo Médico				

SON : UN MILLON OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS PESOS.-



Timbre Electrónico SII

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

Docto. Referencia.		
Docto. Referencia	Folio	Fecha
Orden de Compra	1230848-150-AG25	28/07/2025

Sub Total :	1.520.000
Descuento :	
Neto :	1.520.000
I.V.A. 19% :	288.800
TOTAL :	1.808.800

Observación:

Datos Bancarios
Alatheia SpA 76.036.479-7
Banco Santander Cuenta corriente 0-000-7593450-5
Correo confirmación ventas@alatheia.cl

Una vez recepcionado el pedido, se tiene un plazo de 3 dias habiles para presentar reclamaciones o solicitudes de devolucion.

DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CORAL ORTEGA MENDOZA

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Factura adjunta N°55499, correspondiente a proveedor, ALATHEIA MEDICAL SPA en virtud de orden de compra N°1230848-160-AG25.
2. Lo anterior con cargo a Subvención Salud.
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.

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

DE. DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
A: *Pia Cortes Maldonado*

<input type="checkbox"/>	SI CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/>	DESTINADO A LA ACTIV. ES.
<input type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR A LOS MUNICIPIOS
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVAR
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SECRETO

Pago

SRTA. CORAL ORTEGA MENDOZA
ASESOR TECNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

PCM/COM/com
Distribución:
- La indicada.
- Archivo.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000611 A 202500000611

Fecha Emisión : 24/07/2025 A 24/07/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202500000611	76036479-7	2025000632	24/07/2025	1			
22003136	SE REQUIERE 1 EQUIPO DE ANALIZADOR 0004023	SAR ALEMANIA "SERVICIO ALTA	1	2,015,000	382,850	2,397,850	

Total Neto : 2,015,000
 Total IVA : 382,850
 Total : 2,397,850

Rut

Firma

Nombre


[Handwritten Signature]
 Anais Acuña

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recepcion conforme
memo N° 1679 Corral
Ortega Accesor Tec.

Recibido Conforme