



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

N°44886

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

Fecha Emision: 25 de Noviembre 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-PZ4003	Diclofenaco Sódico 50 mg Caja de 1000 CMP V:01-03-2027 Prog. Interm. Noviembre 2024 CENABAST , Lic ID 621-1119-LR22, PTO DESCARGA: CORP MUNIC CALAMA , CALLE PEINE 766 V GASPANA, CALAMA	3 CAJA	7.490			22.470

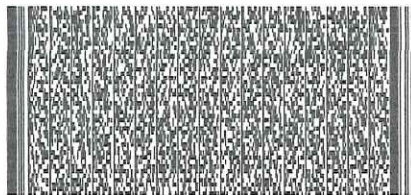
Referencias:

- Orden Compra N° 621-267-SE23 del 2023-03-22
- Nota Pedido N° 311373339 del 2023-03-22
- Contrato N° 4500030410 del 2023-03-22

Pagos:

2024-12-25 \$ 26.739 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 \$ 22.470

I.V.A. 19% \$ 4.269

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 26.739

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003675 A 202400003675

Fecha Emisión : 23/12/2024 A 23/12/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400003675	76099325-5	2024003682	23/12/2024	3		
20001002	DICLOFENACO SODICO 50 MG					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	3	22,470	4,269	26,739

Total Neto : 22,470

Total IVA : 4,269

Total : 26,739

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme