

S.I.I. - VALDIVIA

Valdivia, 27 de Diciembre de 2024

Señor (es): CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

Dirección: AVDA LIB. BERNARDO OHIGGINS

Giro: CORPORACION MUNICIPAL

Forma de Pago: Crédito **Vendedor:** PEDRO VARGAS

RUT: 70.954.900-6

Comuna: CALAMA

Fecha Vencimiento: 27-01-2025

Código	Artículo	Cantidad	P. Unitario	Total
33	APOSITO GASA NO TEJIDA ESTERIL 20 X 40 CM	1000	450	450.000
805	APOSITO GASA NO TEJIDA ESTERIL 13X23	1000	350	350.000

NETO

800.000

IVA 19%

152.000

TOTAL

952.000

Referencias a otros documentos

Tipo Doc

Orden Compra

Guía Desp. E.

Folio

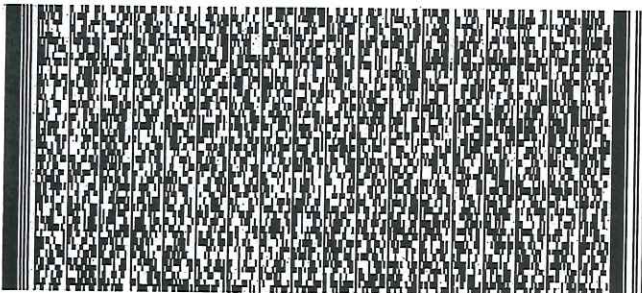
202400003231

917

Fecha

27-12-2024

27-12-2024



CALAMA, 23 ENERO 2025.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
EU. PIA CORTES MALDONADO.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **FACTURAS ELECTRÓNICA N°6883** correspondiente a proveedor: **ONEWAY SPA.** por un valor de **\$ 952.000.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400003231.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "RESOLUTIVIDAD" RESOLUCIÓN EXENTA N°2358 22 JUNIO 2024**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

PCM/STA/cdp.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003231 A 202400003231

Fecha Emisión : 11/11/2024 A 11/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202400003231	76602583-8	2024003236	11/11/2024	2,000		
26002002	APOSITO MEDIANO 13X23 CM					
	0012031 RESOLUTIVIDAD EN APS			1,000	350,000	66,500 416,500
26002003	APOSITO GRANDE 20X40 CM					
	0012031 RESOLUTIVIDAD EN APS			1,000	450,000	85,500 535,500

Total Neto : 800,000

Total IVA : 152,000

Total : 952,000

Rut _____
Firma _____
Nombre _____
Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____
Recibido Conforme