



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°45966

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

Fecha Emision: 14 de Enero del 2025

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-BHS4L011	Carvedilol 12,5 Mg x 900 Caja x 900 Cm V:01-07-2028 Prog. Interm Enero 2025 CENABAST, LIC ID 621-1222-LR22, PTO DESCARGA:CORP MUNIC CALAMA , CALLE PEINE 766, CALAMA	1 CAJA	16.614			16.614

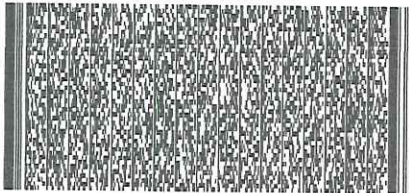
Referencias:

- Orden Compra N° 621-499-SE23 del 2023-05-22
- Nota Pedido N° 311663343 del 2023-05-22
- Contrato N° 4500030723 del 2023-05-22

Pagos:

2025-02-13 \$ 19.771 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	\$	16.614
I.V.A. 19%	\$	3.157
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	19.771

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000124 A 202500000124
Fecha Emisión : 13/02/2025 A 13/02/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202500000124	76099325-5	2025000123	13/02/2025	1			
20001546	CARVEDIOL 12.5MG.X 900						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		1	16,614	3,157	19,771

Total Neto : 16,614
Total IVA : 3,157
Total : 19,771

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Conforme