

MADEGOM SpA

GIRO: MANUFACTURA DE ARTICULOS DE GOMA, DROGUERIA

Dirección : Avenida Pde. Eduardo Frei Montalva N° 9431 - Quilicura
Código Postal : 8710004
Teléfono : (562) 2435 7710
Sucursal : Galvarino N° 9440-B, Quilicura, Santiago
Email : ventas@madegom.cl
Web : www.madegom.cl

R.U.T.: 84.609.600-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 324.464

S.I.I. - SANTIAGO NORTE



N° Carton -

Señor(es)	CORP. MUNIC. DES. SOC. CALAMA	Fecha Emisión	24-01-2025
R.U.T.	70954900-6	Fecha Vencimiento	23-02-2025
Giro	SALUD	Forma de Pago	30 DÍAS FECHA FACTURA
Dirección	AV BDO OHIGGINS 1155	N° Interno	488347
Comuna/Ciudad	Calama - El Loa	Vendedor / Asistente	OFICINA - VENTA DIRECTA / NICOLAS SANDO
Teléfono	55-2711831	Nota de Venta	347198
Código Cliente	CNB70954900	Orden de Compra	621-1388-SE23
Guía de Despacho		Cód. de Autorización	

Item	Categoría	Código	Descripción	Cantidad	Lote	F.Venc.	UM	UMxCJ	P.Uni.	Desc	Valor
1	Dispositivo Médico	VIT01156	CATETER INTRAV. PERIF,PUR, 22GX1" (25mm)CJX100 VITROMED	29	VK2430149	30/08/2029	CJ	100 UN x CJ	12.900,00		374.100

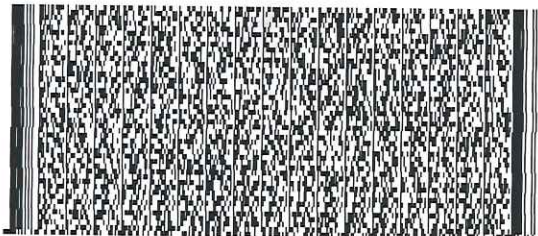


DESPACHAR A: PEINE 766 VILLA CASPANA
06 Calama
El Loa, Chile

RUTA 1

Exento	\$	0	NETO	\$	374.100
Descuento	\$	0	19% I.V.A.	\$	71.079
Recargo	\$	0	TOTAL	\$	445.179

SON: Cuatrocientos Cuarenta Y Cinco Mil Ciento Setenta Y Nueve



Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

Cancelado por: _____

Observaciones: DV 311707459 N°. De Lote VF2430083
PERS.CENABAST OL LIT MADEGOM INTERMEDIACION ENERO 2025 |
PEDIDO ESPECIAL Basado en Pedidos de cliente 347198.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000139 A 202500000139

Fecha Emisión : 14/02/2025 A 14/02/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000139	84609600-0	2025000138	14/02/2025	29			
26001041	CATETER INTRAV. PERIF.PUR.22GXI 25MM						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		29	374,100	71,079	445,179

Total Neto : 374,100

Total IVA : 71,079

Total : 445,179

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme