



ENSUS
Health Supplies

INGENIERIA, SOPORTE Y CADENA DE SUMINISTRO SPA

IMPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN,
COMERCIALIZACIÓN, VENTA DE INSUMOS
MÉDICOS Y EQUIPOS
ENRIQUE FOSTER SUR N° 405, LAS CONDES
Fono: 232821286
Email: contacto@ensus.cl

R.U.T.: 77.025.316-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 23849

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha Emisión	: 18-07-2025	Cond. de Venta	: 30 DIAS
R.U.T.	: 70.954.900-6	Fecha Vencimiento	: 17-08-2025
Señor(es)	: CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Vendedor	: VENTAS MERCADO PUBLICO
Dirección	: AV. OHIGGINS NÂ° 1155	Contacto	: ANA BELEN SAURA
Comuna	: CALAMA	Región:	DE ANTOFAGASTA
Giro	: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPAL	Ciudad	: CALAMA

Orden de Compra	1230848-141-CM25	07-07-2025
Nota de Pedido	P-10765	07-07-2025

Item	Código	Descripción	Cant.	Neto	Total
1	H1400-P0189FNP	CATETER IV PU 18G X 1 1/4 C50U. (CI+1832PU) - NIPRO C: 1.850, L: 24J28B, 30-09-29 / C: 2.150, L: 24J30B, 30-09-29	80	20.145	1.611.600
2	DESP01	SERVICIO DESPACHO null	1	48.240	48.240

GUIAS: 27202 -

Santiago, _____ de _____ del 2025

Descuento	
Neto	\$ 1.659.840
19% IVA	\$ 315.370
Total	\$ 1.975.210

Son: Un millón novecientos setenta y cinco mil doscientos diez pesos.-

Desarrollado por GDEExpress
www.gdexpress.cl



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014

ALMACENAR EN UN LUGAR SECO A NO MAS DE 25° C

SI LA MERCADERIA SE ENCUENTRA RECEPCIONADA CONFORME, NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS POSTERIORES A 72 HORAS. TODA MERCADERIA ENTREGADA POR NUESTRO TRANSPORTE DEBERÁ SER REVISADA EN EL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN. NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS POSTERIORES.

La presente factura que da cuenta de la compraventa de los productos que conlleva se registrará por las leyes chilenas y su cobro o cualquiera otra materia relativa a su aplicación, interpretación, validez o ejecución se somete a la competencia de los tribunales ordinarios de la ciudad de Santiago de Chile, prorrogando tanto el emisor como el aceptante de esta factura su competencia a los referidos tribunales.

CLIENTE

CALAMA, 21 JULIO 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 Insumos Médicos, recepcionado en Droguería Central, señalados en **FACTURAS N°23849** correspondiente a proveedor: **INGENIERIA, SOPORTE Y CADENA DE SUMINISTROS SPA.** Por un valor de **\$1.975.210.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°1230848-141-CM25.**
ORDEN DE COMPRA N°202500000563
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub- Salud "Insumos Médicos"**.

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 : 202500000563 A 202500000563

Fecha Emisión : 09/07/2025 A 09/07/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000563	77025316-0	2025000564	09/07/2025	81			
4002169	GASTOS DE ENVIO						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		1	48,240	9,166	57,406
26001247	CATETER INTRAVENOSO 18 G						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		80	1,611,600	306,204	1,917,804

Total Neto : 1,659,840
Total IVA : 315,370
Total : 1,975,210

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme