



COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS SpA.

IMPORTACION Y COMERCIALIZACION DE INSUMOS MEDICOS Y ART. DE SEGURIDAD

Casa Matriz : LAS AMERICAS 173, CERRILLOS, SANTIAGO. Código Postal: 9230120.
Bodega Central : (+56 2) 28384451
Depto. Cobranza : (+56 2) 28384427 / cobranza@meddica.cl
E-mail : contacto@meddica.cl



R.U.T.: 76.042.903-1

FACTURA ELECTRONICA

Nº 51992

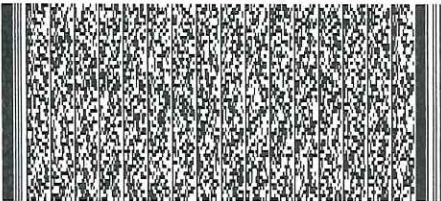
S.I.I. SANTIAGO NORTE

Señor(es)	: CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Fecha Emisión:	: 13-06-2025
Dirección	: AV. OHIGGINS 1155, VILLA CHICA	R.U.T.	: 70.954.900-6
Comuna	: CALAMA	Cond. de Venta	: Crédito
Ciudad	: CALAMA	Fecha Vencimiento	: 13-07-2025
Giro	: SALUD Y EDUCACION	Vendedor	: VENDEDOR CENABAST 2
Dirección de Destino	: PEINE 766,VILLA CASPANA	Deposito o Transferencia	
Comuna de Destino	: CALAMA	Cta. 154-0053-505	
Ciudad de Destino	: CALAMA	Banco de Chile	

Documentos Referenciados			
TIPO DOCUMENTO	FOLIO REFERENCIA	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	621-796-SE24	13-06-2025	
Nota de Pedido	0000573650	28-05-2025	
Guía de Despacho	73007124	13-06-2025	

Cantidad	Código	Descripción	Lote	Vence	P. Unitario	Total Neto
20	255216CB	ESCITALOPRAM [BE] 10 MG 30 COMP. REC. Observaciones: Ped._Compra: 4500034909 _/_ Denominación: _INTERMEDIACION_CENA BAST_/_Doc.Venta: 312373079	FD243188	08/2027	636,00	12.720

CANCELADO		Descuento		Neto	\$ 12.720
Santiago, _____ de _____ del 2020				19% IVA	\$ 2.417
Son: Quince mil ciento treinta y siete pesos.-				Total	\$ 15.137



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl
Desarrollado por GDExpress - www.gdexpress.cl

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.

CLIENTE



COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS SpA.

IMPORTACION Y COMERCIALIZACION DE INSUMOS MEDICOS Y ART. DE SEGURIDAD

Casa Matriz : LAS AMERICAS 173, CERRILLOS, SANTIAGO. Código Postal: 9230120.
Bodega Central :(+56 2) 28384451
Depto. Cobranza : (+56 2) 28384427 / cobranza@meddica.cl
E-mail : contacto@meddica.cl



R.U.T.: 76.042.903-1

FACTURA ELECTRONICA

Nº 51988

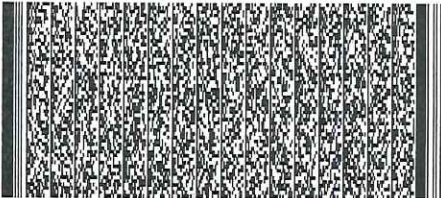
S.I.I. SANTIAGO NORTE

Señor(es)	: CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Fecha Emisión:	: 13-06-2025
Dirección	: AV. OHIGGINS 1155, VILLA CHICA	R.U.T.	: 70.954.900-6
Comuna	: CALAMA	Cond. de Venta	: Crédito
Ciudad	: CALAMA	Fecha Vencimiento	: 13-07-2025
Giro	: SALUD Y EDUCACION	Vendedor	: VENDEDOR CENABAST 2
Dirección de Destino	: PEINE 766,VILLA CASPANA	Deposito o Transferencia	
Comuna de Destino	: CALAMA	Cta. 154-0053-505	
Ciudad de Destino	: CALAMA	Banco de Chile	

TIPO DOCUMENTO	FOLIO REFERENCIA	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	621-607-SE24	13-06-2025	
Nota de Pedido	0000572331	28-05-2025	
Guía de Despacho	73007120	13-06-2025	

Cantidad	Código	Descripción	Lote	Vence	P. Unitario	Total Neto
30	9900058CB	VALSARTAN BE 80 MG 30 COMP. REC. Observaciones:Ped._Compra:_4500034586_/_Denominación:_INTERMEDIACION_CENA BAST_/_Doc.Venta:_312372668	VAT23437D	11/2026	1.350,00	40.500

CANCELADO		Descuento		Neto	\$ 40.500
Santiago, _____ de _____ del 2020				19% IVA	\$ 7.695
Son: Cuarenta y ocho mil ciento noventa y cinco pesos.-				Total	\$ 48.195



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl
Desarrollado por GDExpress - www.gdexpress.cl

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.

CLIENTE



COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS SpA.

IMPORTACION Y COMERCIALIZACION DE INSUMOS MEDICOS Y ART. DE SEGURIDAD

Casa Matriz : LAS AMERICAS 173, CERRILLOS, SANTIAGO, Código Postal: 9230120.
Bodega Central : (+56 2) 28384451
Depto. Cobranza : (+56 2) 28384427 / cobranza@meddica.cl
E-mail : contacto@meddica.cl



R.U.T.: 76.042.903-1

FACTURA ELECTRONICA

N° 51990

S.I.I. SANTIAGO NORTE

Señor(es)	: CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Fecha Emisión:	: 13-06-2025
Dirección	: AV. OHIGGINS 1155, VILLA CHICA	R.U.T.	: 70.954.900-6
Comuna	: CALAMA	Cond. de Venta	: Crédito
Ciudad	: CALAMA	Fecha Vencimiento	: 13-07-2025
Giro	: SALUD Y EDUCACION	Vendedor	: VENDEDOR CENABAST 2
Dirección de Destino	: PEINE 766,VILLA CASPANA	Deposito o Transferencia	
Comuna de Destino	: CALAMA	Cta. 154-0053-505	
Ciudad de Destino	: CALAMA	Banco de Chile	

TIPO DOCUMENTO	FOLIO REFERENCIA	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	621-755-SE24	13-06-2025	
Nota de Pedido	0000572576	28-05-2025	
Guía de Despacho	73007122	13-06-2025	

Cantidad	Código	Descripción	Lote	Vence	P. Unitario	Total Neto
20	274323CB	ALOPURINOL [BE] 100 MG 20 COMP. Observaciones:Ped._Compra:_4500034858_/_Denominación:_INTERMEDIACION_CENA BAST_/_Doc.Venta:_312412764	24030235	04/2027	328,00	6.560

CANCELADO		Descuento	Neto	\$ 6.560
Santiago, _____ de _____ del 2020			19% IVA	\$ 1.246
Son: Siete mil ochocientos seis pesos.-			Total	\$ 7.806



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl
Desarrollado por GDExpress - www.gdexpress.cl

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.

CLIENTE

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000493 A 202500000493

Fecha Emisión : 24/06/2025 A 24/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000493	76042903-1	2025000492	24/06/2025	70			
20001434	VALSARTAN 80						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		30	40,500	7,695	48,195
20001459	ESCITALOPRAM 10MG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	12,720	2,417	15,137
20001611	ALOPURINOL 300MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	6,560	1,246	7,806

Total Neto : 59,780

Total IVA : 11,358

Total : 71,138

Rut _____

Firma _____

Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____

Firma _____

Nombre _____

Recibido Conforme

Solicitud de Cotización Nº 2025000492

SEÑOR(ES) **COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS SPA.**
SIRVASE COTIZARNOS PRECIOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR LOS SIGUIENTES MATERIALES

DETALLE DE PRODUCTOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	MONTO
30.000	CAJA X 30	VALSARTAN 80	
20.000	CAJA X 30	ESCITALOPRAM 10MG	
20.000	CAJA X 20	ALOPURINOL 300MG.	

Total _____

ADMINISTRACIÓN
DE CALAMA
Temperatura # 3814

Montos

Con I.V.A. Incluido []
Sin I.V.A. Incluido []

Plazo de Entrega _____
Observaciones _____

SI RESPONDE EN ESTE FORMULARIO SE RUEGA FIRMAR Y TIMBRAR.

ENCARGADO ADQUISICIONES

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000493

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS	Rut	: 76.042.903-1
Dirección	: SAN FRANCISCO 1630 SANTIAGO		
Teléfono	: 0	Contacto	:
Fax	: 0	E-Mail	:

*** El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación (***
conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NBO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
20	CAJA X 30	ESCITALOPRAM 10MG	636	12,720
30	CAJA X 30	VALSARTAN 80	1,350	40,500
20	CAJA X 20	ALOPURINOL 300MG.	328	6,560

Sub-Total	59,780
Des cuenta	
Monto Neto	59,780
Iva 19%	11,358
Total	71,138

Condición de Pago	30 DIAS
Plazo de Entrega	16/06/2025
Forma de Despacho	ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen	INTERMEDIACION CENABAST
Cuenta Presupuestaria	2152204004001001
Area de Gestión	CENABAST CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JANET SORENSSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS


LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***