

**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° 52626



S.I.I. SANTIAGO NORTE

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

## Documentos Referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO REFERENCIA	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	621-49-SE25	13-06-2025	
Nota de Pedido	0000579665	12-06-2025	
Proceso ChileCompra	621-802-LR24	13-06-2025	
Contrato	4500036772	13-06-2025	
Guía de Despacho	74003720	13-06-2025	

Cantidad	Código	Descripción	Lote	Vence	P. Unitario	Total Neto
42	9900212CB	VILDAGLIPTINA+METFORMINA (50+850MG) X 60 COMP Observaciones: Ped._Compra: 4500036772._Denominación: _INTERMEDIACION_CENABAST/_Doc.Venta: 312460980	FD251141	01/2027	8.760,00	367.920

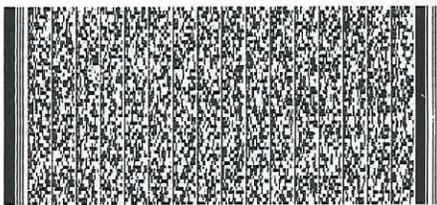
CANCELADO

Descuento

Santiago, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020

Neto	\$ 367.920
19% IVA	\$ 69.905
<b>Total</b>	<b>\$ 437.825</b>

Son: Cuatrocientos treinta y siete mil ochocientos veinticinco pesos.-



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

17.6.25

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 : 202500000466 A 202500000466

Fecha Emisión : 19/06/2025 A 19/06/2025

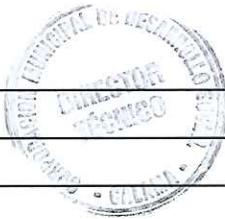
Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000466	76042903-1	2025000464	19/06/2025	42			
20001492	VILDAGLIPTINA/METFORMINA FCT 50/850MG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		42	367,920	69,905	437,825

**Total Neto : 367,920**

**Total IVA : 69,905**

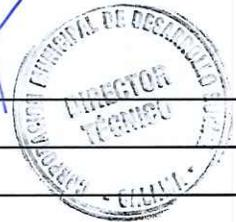
**Total : 437,825**

Rut  
 Firma  
 Nombre

**Entregado Conforme**

Rut  
 Firma  
 Nombre

**Recibido Conforme**

**Solicitud de Cotización N° 2025000465**

SEÑOR(ES) **ESPRIT DE VIE S.A.**

SIRVASE COTIZARNOS PRECIOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR LOS SIGUIENTES MATERIALES

**DETALLE DE PRODUCTOS**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	MONTO
7.000	CAJA X 30	DUSPATALIN 200MG CAP	_____

Total \_\_\_\_\_

**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**

23 de Junio de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000467**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **ESPRIT DE VIE S.A.** Rut : **96.867.320-3**  
 Dirección : **AV. CARRASCAL #5650**  
 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 NRO. ORDEN DE COMPRA \*\*\*

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
7	CAJA X 30	DUSPATALIN 200MG CAP	12,150	85,050

Glosa ESPRIT DE VIE S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	85,050
Descuento	
Monto Neto	85,050
Iva 19%	16,160
Total	101,210

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 6./,1/2,20  
 Forma de Despacho : ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA  
 Documento de Origen : INTERMEDIACION CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001  
 Area de Gestión : CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO




AREA DE ADQUISICIONES  
DEPARTAMENTO DE SALUD



PIA CORTES MALDONADO  
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA  
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



LUIS VILLASECA SOTO  
DIRECTOR EJECUTIVO