



PRONOMED SPA

COMERCIALIZACION E IMPORTACION DE PRODUCTOS MEDICOS E
 IMPLEMENTOS, INSUMOS MEDICOS
 MAMERTO CADIZ 726
 ÑUÑO A - SANTIAGO
 Teléfono: 222364832 - 222359032
 info@pronomed.cl

R.U.T.: 76.286.670-6
FACTURA ELECTRONICA
 N° 23863

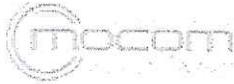
S.I.I - SANTIAGO ORIENTE

23 DE MAYO DE 2025

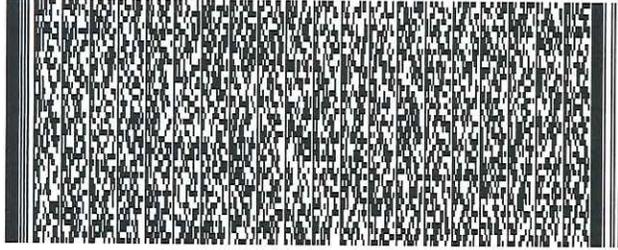
Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Condiciones de Venta: 30 DIAS
R.U.T.: 70.954.900-6	Vendedor: Pedro Meza Jimenez
Giro: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA	Teléfono: 552540418
Dirección: AVENIDA BERNARDO OHIGGINS 1155 VILLA CHICA	Guía de Despacho: 8501
Comuna: CALAMA	Orden de Compra: 1230848-79-AG25
Ciudad: CALAMA	

Referencia: ORDEN DE COMPRA FOLIO 1230848-79-AG25 DEL 2025-05-14; GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA FOLIO 8501 DEL 2025-05-15

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Descuento(\$)	Valor
1	CLEAN16M	Guantes de Nitrilo para Alto Riesgo M (40 cm) Lote: 2900251706 EXP: 10/2027	90	17.983		1.618.487
2	CLEAN16S	Guantes de Nitrilo para Alto Riesgo S (40 cm) Lote: 2900151706 EXP: 10/2027	90	17.983		1.618.487



SON: Tres millones ochocientos cincuenta y dos mil



Exento	\$	0	NETO	\$	3.236.975
Descuento	\$	0	19% I.V.A.	\$	615.025
Recargo	\$	0	TOTAL	\$	3.852.000

Scotiabank®
 Pronomed Ltda.
 Banco Scotiabank
 Cuenta corriente: 97-01528-73
 Enviar aviso de pago a:
cobranzas@pronomed.cl

Observaciones: Entregar en Alonso de Ercilla #2902, esquina Frei Bon, Calama.

Timbre Electrónico S.I.I.
 Resolución 80 del 22/08/2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Desarrollado por: www.erpsftnet.cl

Implemente Facturación Electrónica 02 - 2947 9389 - www.erpsftnet.cl

MEMO N°068

CALAMA, 29 de mayo 2025

DE : EU JONATHAN ROJAS CORTES
ENCARGADO CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN APS CALAMA.

A : EU PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DE SALUD APS CALAMA.

Estimada por medio del presente, envío a usted factura con conformidad de recepción del siguiente proveedor:

1- PRONOMED SPA, FACTURA N°23863.

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: *Adquisición*
 SU CONOCIMIENTO
RECIBIR EL SOLICITADO.
PRESENCIA DE LOS
APDURADOS ANTERIORMENTE
ANEXOS Y ENTREGAR UN
ARCHIVO
CONFORMAR CON EL SUJETO

Sin otro particular, se despide atentamente de usted,

- 2 JUN 2025



Juan
JONATHAN ROJAS C.
ENFERMERO

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
29 MAY 2025
RECIBIÓ 413 *WJ*

PCM/jrc
Distribución:
- La indicada.
- Archivo.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000359 A 202500000359

Fecha Emisión : 16/05/2025 A 16/05/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202500000359	76286670-6	2025000359	16/05/2025	1			
6002080	ADQUISICION DE 4500 UNIDADES DE GUANTES DE 0004017 SALA DE ESTERILIZACION		1	3,236,975	615,025	3,852,000	

Total Neto : 3,236,975
Total IVA : 615,025
Total : 3,852,000

Rut _____
 Firma 
 Nombre Anais Auña.

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepción conforme
en memo n° 068
 Nombre Jonathan Rojas
encargado esterilización.
 Recibido Conforme