

DIAGNOSTICOS MEDICOS POR IMAGENES S A  
PRESTACION SERVICIOS MEDICOS QUIRURGICOS Y DE LABORATORIO  
LABORATORIOS CLINICOS; INCLUYE BANCOS DE SANGRE

Casa Matriz: José Antonio Sucre 244 Sucursales: Sucre # 251 Ed. MegaSalud,  
Carlos Condell # 1973 y Oficina Petronila 195 - Antofagasta.  
Granaderos # 1474 Ed. MegaSalud Calama - Av. Anibal Pinto # 843 Quilpué

R.U.T 77.026.140-6  
FACTURA NO AFECTA O EXENTA  
ELECTRONICA  
N ° 27651

S.I.I. - ANTOFAGASTA

|              |                                                      |              |                 |
|--------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------------|
| SEÑOR(ES):   | CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA | ANTOFAGASTA, | 22/04/2025      |
| DIRECCION:   | AV. O'HIGGINS 1155                                   | R.U.T.:      | 70.954.900-6    |
| COMUNA:      | CALAMA                                               | TELEFONO:    | 2540418         |
| GIRO :       | PRESTACIONES DE SALUD                                |              |                 |
| DESCRIPCION: | ATENCIONES MES DE ENERO Y FEBRERO / OC 1230848-72-   | COND. VTA    | CREDITO 30 DIAS |

| CANTIDAD | DETALLE                  | P.UNITARIO | TOTAL     |
|----------|--------------------------|------------|-----------|
| 302      | MAMOGRAFIAS 50-69 AÑOS   | 20,000     | 6,040,000 |
| 248      | MAMOGRAFIAS OTRAS EDADES | 20,000     | 4,960,000 |
| 435      | ECOGRAFIA MAMARIA        | 17,401     | 7,569,435 |
| 152      | RADIOGRAFIA DE PELVIS    | 7,261      | 1,103,672 |
| 173      | RADIOGRAFIA DE TORAX     | 18,050     | 3,122,650 |
| 246      | ECOGRAFIA ABDOMINAL      | 24,800     | 6,100,800 |
|          | MES DE ENERO Y FEBRERO   |            |           |
|          | OC 1230848-72-SE25       |            |           |

Depositos en:



Cuenta corriente N° 04-00479-5



Cuenta corriente N° 68-23280-5

Telefono Tesoreria: (55) 2564055

E-Mail: [Asistentecontable@diagnoimage.cl](mailto:Asistentecontable@diagnoimage.cl)

|               |            |
|---------------|------------|
| 0 % DESCUENTO |            |
| NETO          |            |
| EXENTO        | 28,896,557 |
| IVA (19%)     |            |
| TOTAL         | 28,896,557 |



Timbre Electrónico SII

Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)



| RECIBO CONFORME                                                                                                                                                                                                                                     |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Nombre: _____                                                                                                                                                                                                                                       | RUT: _____    |
| Recinto: _____                                                                                                                                                                                                                                      | Firma : _____ |
| Fecha: _____                                                                                                                                                                                                                                        |               |
| El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s). |               |

DE : ASESOR TÉCNICO  
SRTA. PAOLA COLQUE CALCINA

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRA. PÍA CORTÉS MALDONADO

Junto con saludar, mediante el presente informo a usted:

1. Recepción conforme de facturas de la empresa “Diagnósticos médicos por imágenes SA”, R.U.T.: 77.026.140-6, correspondientes al mes de enero y febrero 2025:

| FECHA      | FACTURA | PRESTACION               | N° EXAMENES | VALOR UNITARIO | MONTO A PAGAR |
|------------|---------|--------------------------|-------------|----------------|---------------|
| 22/04/2025 | 27651   | Mamografías 50-69 años   | 302         | \$20.000       | \$6.040.000   |
| 22/04/2025 | 27651   | Mamografías otras edades | 248         | \$20.000       | \$4.960.000   |
| 22/04/2025 | 27651   | Ecografía Mamaria        | 435         | \$17.401       | \$7.569.435   |
| 22/04/2025 | 27651   | Radiografía de Pelvis    | 152         | \$7.261        | \$1.103.672   |
| 22/04/2025 | 27651   | Radiografía de Tórax     | 173         | \$18.050       | \$3.122.650   |
| 22/04/2025 | 27651   | Ecografía abdominal      | 246         | \$24.800       | \$6.100.800   |

1. Lo anterior para pago con cargo a subvención salud.  
2. Se adjunta Orden de Compra N°1230848-72-SE25 autorizada.

Desde ya agradezco su gestión,



V°B° SRA. PÍA CORTÉS MALDONADO  
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
COMDES



SRTA. PAOLA COLQUE CALCINA  
ASESOR TÉCNICO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

PCM/RUC/pcc.  
Distribución:  
- La Indicada  
- Sra. Janet Sorensen Andueza, Jefa Departamento de Finanzas  
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000300 A 202500000300

Fecha Emisión : 23/04/2025 A 23/04/2025

| Orden de Compra | Proveedor       | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |     |       |
|-----------------|-----------------|----------------|---------------|----------------|-----|-------|
| Producto        | Centro de Costo |                | Cantidad      | Valor Neto     | IVA | Total |

|              |                                        |            |            |           |           |           |
|--------------|----------------------------------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|
| 202500000300 | 77026140-6                             | 2025000300 | 23/04/2025 | 1,556     |           |           |
| 21004001     | MAMOGRAFIA OTRAS EDADES                |            |            |           |           |           |
|              | 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD |            | 248        | 4,960,000 | 942,400   | 5,902,400 |
| 21004002     | MAMOGRAFIA 50-69 AÑOS                  |            |            |           |           |           |
|              | 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD |            | 302        | 6,040,000 | 1,147,600 | 7,187,600 |
| 26001072     | ECOGRAFIA ABDOMINAL                    |            |            |           |           |           |
|              | 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD |            | 246        | 6,100,800 | 1,159,152 | 7,259,952 |
| 26001151     | ECOGRAFIA MAMARIA                      |            |            |           |           |           |
|              | 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD |            | 435        | 7,569,435 | 1,438,193 | 9,007,628 |
| 26001254     | RADIOGRAFIA DE PELVIS                  |            |            |           |           |           |
|              | 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD |            | 152        | 1,103,672 | 209,698   | 1,313,370 |
| 26001281     | RADIOGRAFIA DE TORAX                   |            |            |           |           |           |
|              | 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD |            | 173        | 3,122,650 | 593,304   | 3,715,954 |

Total Neto : 28,896,557

Total IVA : 0

Total : 28,896,557

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recepción conforme

en memo N. 359

Asesor tec. Paolo Colque

Recibido Conforme