



**INTERNATIONAL CLINICS S.A.**  
Importación, Distribución, Comercialización de Bienes en General, Representaciones  
**Casa Matriz:** Av. del valle N° 601 Of. 41  
Huechuraba - Santiago - Chile  
**Teléfono:** (56-2) 472 7200 – Fax : (56-2) 472 7294  
**Sucursal:** Usuario Almacén Público  
Zona franca de Iquique - Chile  
Avda. Bulnes KM 3.5 Norte  
Punta Arenas - Chile  
**Bod.Central:** Calle Tranquilo 200, Pudahuel  
**E-Mail:** info@iclinics.cl  
**Web:** www.iclinics.cl

**R.U.T.: 88.900.200-K**

**FACTURA ELECTRONICA**

**No. 197.606**

**S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

|                       |                                                      |                            |                       |
|-----------------------|------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| <b>Señor(es):</b>     | CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA | <b>Giro:</b>               | CORPORACION MUNICIPAL |
| <b>R.U.T.:</b>        | 70.954.900-6                                         | <b>Teléfono:</b>           | +55 2 5400418         |
| <b>Dirección:</b>     | AV. B. O'HIGGINS 155 VILLA CHICA                     | <b>Comuna:</b>             | CALAMA                |
| <b>Fecha Emisión:</b> | 2025-03-18                                           | <b>Condición de Venta:</b> | 30 Días               |

| Código | Cantidad | Descripción                                                                                                                                                              | Lote - Serie | F. Vencimiento | Precio Unit. | Valor Total |
|--------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|--------------|-------------|
|        |          | O/C 1230848-18-TD25<br>ANTENCION PREVENTIVA<br>EQUIPOS RAYOS X<br>MARCA SHIMADZU<br>MODELO RADSPEED MF<br>N° SERIE LM5262F58005CUOTA 1 DE 3<br>OT14113, FECHA 13-03-2025 |              |                | 1.700.000    | 1.700.000   |

**Observaciones:**

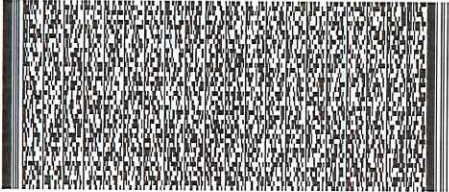
| Documento Ref.  | Folio           | Fecha      | Razón Ref. |
|-----------------|-----------------|------------|------------|
| Orden de compra | 1230848-18-TD25 | 2025-02-21 |            |

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| Descuento \$    |           |
| Monto Neto \$   | 1.700.000 |
| Monto Exento \$ | 0         |
| I.V.A. (19%)    | 323.000   |
| Valor Total \$  | 2.023.000 |

No reclamándose contra el contenido de esta factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se entenderá por irrevocablemente aceptada (art. 160 C.C.). Agradecemos efectuar el pago mediante transferencia o depósito en nuestra Cuenta Corriente 159-38436-02 del Banco de Chile o vía WebPay en nuestra página web [www.iclinics.cl](http://www.iclinics.cl). El no pago a su vencimiento, devengará el interés máximo legal.

|                |              |
|----------------|--------------|
| <b>Nombre</b>  |              |
| <b>R.U.T.</b>  | <b>Fecha</b> |
| <b>Recinto</b> | <b>Firma</b> |

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)



Timbre Electrónico S.I.I.  
Res. 145 del 2005. Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MEMO N.º 888.-  
CALAMA, 14 de Mayo del 2025.-

DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. CORAL ORTEGA MENDOZA

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES  
SRTA. PIA CORTES MALDONADO.

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Factura adjunta **N°197.606**, correspondiente a proveedor, **INTERNATIONAL CLINICS S.A.** en virtud de orden de compra **N°:1230848-18-TD25**.
2. Los montos consignados se deben cargar a Subvención Salud Operaciones.
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.



VºBº SRTA. PIA CORTES MALDONADO  
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
COMDES



SRTA. CORAL ORTEGA MENDOZA  
ASESOR TECNICO  
DEPTO. DE SALUD COMDES

PCM/COM/com

Distribución:

- La indicada.
- Archivo.

*Juntos por Calama*

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000203 A 202500000203

Fecha Emisión : 06/03/2025 A 06/03/2025

| Orden de Compra | Proveedor                                  | Nro. Solicitud              | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |           |            |           |
|-----------------|--------------------------------------------|-----------------------------|---------------|----------------|-----------|------------|-----------|
| Producto        | Centro de Costo                            |                             |               |                | Cantidad  | Valor Neto | IVA Total |
| 202500000203    | 88900200-K                                 | 2025000201                  | 06/03/2025    | 1              |           |            |           |
| 22007011        | MANTENCION PREVENTIVA ANUAL PARA 3 EQUIPOS |                             |               |                |           |            |           |
|                 | 0004023                                    | SAR ALEMANIA "SERVICIO ALTA |               | 1              | 5,100,000 | 969,000    | 6,069,000 |

Total Neto : 5,100,000

Total IVA : 969,000

Total : 6,069,000

Rut

Firma

Nombre

Antis

Acuña.

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recepcion Conforme

en memo N. 888

Coral Ortega

Asesor. tecnico.

Recibido Conforme