

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

R.U.T 77.026.140-6
FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA
N ° 27865

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

S.I.I. - ANTOFAGASTA

SEÑOR(ES):	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	ANTOFAGASTA,	26/05/2025
DIRECCION:	AV. O'HIGGINS 1155	R.U.T.:	70.954.900-6
COMUNA:	CALAMA	TELEFONO:	2540418
GIRO :	PRESTACIONES DE SALUD		
DESCRIPCION:	ATENCIONES MES DE ABRIL 2025 / OC 1230848-49-AG25	COND. VTA	CREDITO 30 DIAS

CANTIDAD	DETALLE	P.UNITARIO	TOTAL
253	Servicio de Mamografias Mes de Abril 2025 OC 1230848-49-SE25	20,000	5,060,000

Depositos en:



Cuenta corriente N° 04-00479-5



Cuenta corriente N° 68-23280-5

Telefono Tesoreria: (55) 2564055

E-Mail: Asistentecontable@diagnoimage.cl

0 % DESCUENTO	
NETO	
EXENTO	5,060,000
IVA (19%)	
TOTAL	5,060,000



Timbre Electrónico SII

Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl



RECIBO CONFORME	
Nombre: _____	RUT: _____
Recinto: _____	Firma: _____
Fecha: _____	
<p><small>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).</small></p>	

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 abril del 2025:

FECHA	FACTURA	PRESTACION	N° EXAMENES	VALOR UNITARIO	MONTO A PAGAR
26/05/2025	27865	Mamografías	253	\$20.000	\$5.060.000

1. Lo anterior asociado a la orden de compra del portal mercado publico según detalle:
 320 MAMOGRAFIAS: 1230848-49-AG25.
2. Lo anterior para pago con cargo a subvención salud.

Desde ya agradezco su gestión,

[Handwritten signature of Sra. Pía Cortés Maldonado]

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

[Handwritten signature of Srta. Paola Colque Calcina]

SRTA. PAOLA COLQUE CALCINA
 ASESOR TÉCNICO
 DEPARTAMENTO DE SALUD

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

Adelgui

<input type="checkbox"/>	CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000290 A 202500000290

Fecha Emisión : 21/04/2025 A 21/04/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000290	77026140-6	2025000290	21/04/2025	320			
100002001	MAMOGRAFIAS PARA USUARIAS ENTRE 50 Y 69 AÑOS 0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		320	6,400,000	1,216,000	7,616,000

Total Neto : 6,400,000
 Total IVA : 0
 Total : 6,400,000

Rut: _____
 Firma: 
 Nombre: Anaïd Acosta Cortez

Entregado Conforme

Rut: _____
 Firma: Recepción conforme
en memo N° 971
 Nombre: Paola Colque Asesor Técnico

Recibido Conforme