



FARMALATINA

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO,
DIAGNOSTICO, QUIMICO, CLINICO Y MEDICO

Las Encinas 1495, Valle Grande, Lampa, Santiago, CHILE
Teléfono : (56-2) 2838 5000 Fax : (56-2) 2838 5050 www.farmalatina.cl

Contactos : ventas@farmalatina.cl

analitica@farmalatina.cl

08-10-20

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA

N° 169253

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA		Fecha:	06/10/2020	
Dirección:	Av. BERNARDO O'HIGGINS	Nro.:	1155	Condiciones Venta:	CREDITO 30 DIAS F/F
Comuna:	Calama	Ciudad:	Calama	Fecha Vencimiento:	05/11/2020
Región:	Segunda Región (de Antofagasta)	País:	CHILE	Vendedor:	SERGIO ALCAYAGA
Teléfono:	55-365900	Fax:	55-362287	Orden de compra:	20200000594
Giro:	MUNICIPALIDADES	RUT:	70.954.900-6	Nota de Venta:	144354

Despacho:	LAB.CLINICO		
Dirección Entrega:	BAÑADOS ESPINOZA 1850	Comuna:	Calama
Solicitante:		Recibe:	
Observaciones:	CTA. CTE. DOM		

#	Código	Cant	Descripción	Marca	Precio	Total
1	IG-2345	1	REFERENCCELLS A1 & B (CONFIRMACION GRUPO ABO) (2 X 10 ML)	Immucor Gamma	45,600	45,600
2	IG-2400	1	COR QC TEST SYSTEM (2 X 11.5 ML)	Immucor Gamma	99,500	99,500
3	IG-2995	1	WEEK D CELLS (DU CELLS) (1 X 5ML)	Immucor Gamma	57,600	57,600
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						



Subtotal \$	202,700
Total Neto \$	202,700
IVA 19%	38,513
Total \$	241,213

Timbre Electrónico SII
Res. N° 89 de 2011 Verifique documento en www.sii.cl

Nombre:		Firma
Fecha:	RUT:	
Recinto:		

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
ÁREA ADQUISICIONES SALUD

29 OCT. 2020

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4° (letra e) 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).

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000000594 A 202000000594

Fecha Emisión : 22/05/2020 A 22/05/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.
Producto	Centro de Costo			Cantidad
202000000594	79728570-6	2020000597	22/05/2020	9
21001193	REFERENCELLS A&B 0004010	LABORATORIO CLINICO.		3.00
21001194	COR QC TEEST SYSTEM 0004010	LABORATORIO CLINICO.		3.00
21001195	WEAK D CELLS 0004010	LABORATORIO CLINICO.		3.00

Rut _____
Firma _____
Nombre PP _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma Se Adjunto memo. N° 212 por recepción
Nombre CONFORME _____

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 212.-

CALAMA, 13 de Octubre del 2020.

DE : DIRECTOR TECNICO LABORATORIO CLINICO
A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA

1. Informo a Ud., que con fecha 08 de Octubre del 2020, se ha recepcionado conforme la factura N°169253 de FARMALATINA, asociada a la orden de compra N°2020-594, correspondiente a la adquisición de insumos para nuestra Unidad.
2. Por lo anterior, solicito respetuosamente a Ud. autorizar el pago de dicho documento.
3. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Le saluda atentamente.

V° B°

ADQUISICION
SECCIONAR PAGO



DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. LUIS RODRIGUEZ CORTÉS



LRC/mct.

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

