



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

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA

N° 180538

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Nombre: **CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA**
CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA

Fecha: **29/03/2021**

Código Cliente: **709549006**

Dirección: **Av. BERNARDO O'HIGGINS**

Nro.: **1155**

Condiciones Venta: **CREDITO 30 DIAS F/F**

Comuna: **Calama**

Ciudad: **Calama**

Fecha Vencimiento: **28/04/2021**

Región: **Segunda Región (de Antofagasta)**

País: **CHILE**

Vendedor: **SERGIO ALCAYAGA**

Teléfono: **55-365900**

Fax: **55-362287**

RUT: **70.954.900-6**

Orden de compra: **202100000077**

Giro: **MUNICIPALIDADES**

Nota de Venta: **158529**

Despacho: **LAB.CLINICO**

Dirección Entrega: **BAÑADOS ESPINOZA 1850**

Comuna: **Calama**

Ciudad: **Calama**

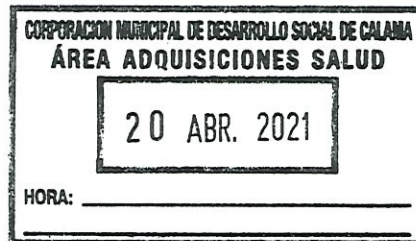
Solicitante:

Recibe:

Teléfono: **55-654420**

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:			

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).

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE NOMINATIVO A NOMBRE DE FARMALATINA O DEPOSITAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES :

BANCO SANTANDER SANTIAGO N° 06-4601274-7

BANCO DE CHILE N° 159-15364-06

BANCO ESTADO N° 5544301

Impreso: 29/03/2021 7:57 sgm

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000077 A 202100000077

Fecha Emisión : 26/01/2021 A 26/01/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202100000077	79728570-6	2021000078	26/01/2021	33		
21001108	YA-720122 CUBREOBJETOS 22 X 22 MM (10 X 100L 0004010 LABORATORIO CLINICO.			3	35,400	6,726 42,126
21001115	YA-YAN7105 PORTAOBJETOS BORDE PULIDO, FR 0004010 LABORATORIO CLINICO.			5	14,500	2,755 17,255
21001193	IG-2345 REFERENCCELLS A1 & B (CONFIRMACIÓN 0004010 LABORATORIO CLINICO.			3	136,800	25,992 162,792
21001195	IG-2995 WEAK D CELLS (DU CELLS) (1X5ML) 0004010 LABORATORIO CLINICO.			3	172,800	32,832 205,632
21001222	HU-28009 TEST RAPIDO SANGRE OCULTA (FOB) F 0004010 LABORATORIO CLINICO.			5	349,500	66,405 415,905
21001271	IG-2400 COR QC TEST SYSTEM (2 X 11.5 ML) 0004010 LABORATORIO CLINICO.			3	298,500	56,715 355,215
21003001	KA-2650 ASA CALIBRADA, PLASTICA, ESTERIL 1U 0004010 LABORATORIO CLINICO.			3	2,970	564 3,534
21003050	KA-88309-06 TAPA PLASTICA (PE) 11-13MM, C/ALJ 0004010 LABORATORIO CLINICO.			3	46,500	8,835 55,335
21003085	MA-CRYO80/M CRIOBANK X 80 TUBOS (20 X ROJO 0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	123,500	23,465 146,965
21003172	KA-958 PUNTAS AMARILLAS 0-200 UL S/CORONA 0004010 LABORATORIO CLINICO.			3	47,400	9,006 56,406
21003193	HM-9320000 DISPENSADOR LÍQUIDOS VOL. VAR.(0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	159,500	30,305 189,805

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000077 A 202100000077

Fecha Emisión : 26/01/2021 A 26/01/2021

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

Total Neto : 1,387,370

Total IVA : 263,600

Total : 1,650,970

Rut 14459027-P
Firma [Firma]
Nombre [Firma]

Entregado Conforme



Rut Se Adjunta Memo
Firma re 082 por recepción
Nombre Conforme

Recibido Conforme

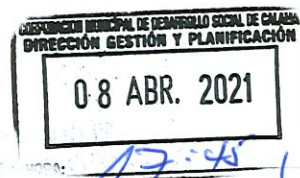


Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA



CALAMA, 01 de Abril del 2021.

DE : DIRECTOR TECNICO LABORATORIO CLINICO
A : DIRECTORA EJECUTIVA COMDES CALAMA
SRA. JUBITZA TAPIA PEREZ
AT. : SRTA. INGRID ZEGARRA



1. Informo a Ud., que con fecha 30 de Marzo del 2021, se ha recepcionado conforme la factura N°180538 de FARMALATINA, asociada a la orden de compra N°2021-77, 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.



DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. LUIS RODRIGUEZ CORTÉS

LRC/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

