



PV EQUIP S.A.

Representaciones, Importaciones,
Exportaciones, Equipos Médicos

Santa Elena de Huechuraba 1160, Huechuraba
Teléfono: (56-2) 2367 7800 Fax: (56-2) 2367 7899

Sucursal: Los Aguilera 10, Barrio Universitario
Concepción, Bio Bio, Chile
www.pvequip.cl

R.U.T.: 79.895.670-1

FACTURA ELECTRONICA

N° 361240

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Santiago, 26 de marzo de 2021

Señor(es) : CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Comuna : CALAMA	F. Venc. : 25/04/2021
Giro : SERVICIOS	Teléfono : 55540418	N° de OC : 202000001509
R.U.T. : 70.954.900-6	Atención A : JUBITZA TAPIA	
Dirección : AVDA. BERNARDO O´HIGGINS NRO. 1155	Vendedor : HECTOR DAVILA	
Ciudad : EL LOA		
Dir. Despacho : Calle Bañados Espinoza n°1850 Sector Centro		

Tipo Documento Ref.	Folio Ref	Fecha Ref	Causa
Orden de Compra	202000001509	26/03/2021	
Nota de Venta	150037	17/03/2021	

no/03/2021

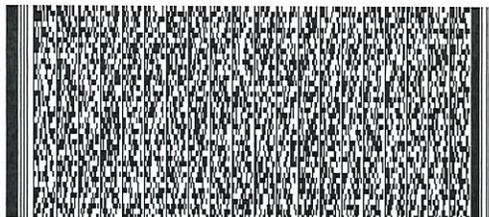
[Signature]

Cantidad	Código	Lote / Serie	DETALLE	P/Unitario	TOTAL
1	DR585A	3202514	KIT STREPTOCOCCUS ,50 TEST	254.800	254.800

TRESCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA ÁREA ADQUISICIONES SALUD	MONTO NETO	254.800
OBSERVACIONES:	19 ABR. 2021	MONTO EXENTO	
		19 %I.V.A	48.412
		TOTAL	303.212

Observaciones: Sólo se aceptarán cambios o devoluciones de productos **HORA** en envase original y sin deterioro. PV EQUIP S.A. se reserva el cambio de productos que cumplan con las condiciones definidas en su política de canje y para el caso de garantía, según Política de Garantía, ambas publicadas en el sitio web www.pvequip.cl

La recepción en conformidad del bulto, a través de firma del consignatario, **responsabilidad de la empresa transportista.** Recuerde registrar cualquier detalle detectado en la recepción del bulto.



Timbre Electrónico SII
Resolución 92 del 08/08/2007 Verifique este documento en www.sii

NOMBRE:	_____
R.U.T.:	_____ FECHA: _____
RECINTO:	_____ FIRMA: _____

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)

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000001509 A 202000001509

Fecha Emisión : 09/11/2020 A 09/11/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000001509	79895670-1	2020001522	09/11/2020	1			
21001362	KIT STREPTOCOCCUS, TEST 0004010	LABORATORIO CLINICO.		1	254,800	48,412	303,212

Total Neto : 254,800

Total IVA : 48,412

Total : 303,212

Rut 14459028P
Firma [Firma]
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut SE ADJUSTA como
Firma no firmo por recepción
Nombre CA FONTE

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA



MEMO. N° 091.-

CALAMA, 14 de Abril del 2021.

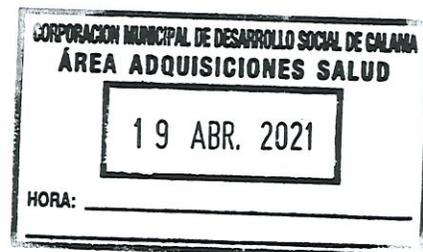
DE : DIRECTOR TECNICO LABORATORIO CLINICO
A : DIRECTORA EJECUTIVA COMDES CALAMA
SRA. JUBITZA TAPIA PEREZ
AT. : SRTA. INGRID ZEGARRA

1. Informo a Ud., que con fecha 30 de Marzo del 2021, se ha recepcionado conforme la factura N°361240 de PV EQUIP, asociada a la orden de compra N°2020-1509, 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.