

**ROCHE CHILE LIMITADA****VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS  
OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS**Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630,  
Piso 12, Las Condes. Telefono: 224413200Sucursal: Avenida Suecia N° 0142, Oficina 81, Providencia  
Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Modulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel  
Sucursal: Avda Americo Vespucio Norte N°1385, Caletera Sur. Sector D Módulos 42-45, Quilicura.**R.U.T.: 82.999.400-3**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**N° 659648****S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

Señor(es)	: CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro	: CORP.MUNICIPAL
R.U.T.	: 70954900-6
Dirección	: AV. BDO O'HIGGINS 1115
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA
Forma de Pago	: 90 días
Despachar a	: SH LABORATORIO COMDES CALAMA
Dirección	: BAÑADOS ESPINOZA # 1850
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA

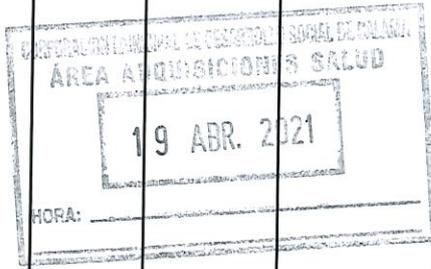
Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563124715	4560227467	12:32
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	202100000577	659648	12-04-2021	

B 13/04/21

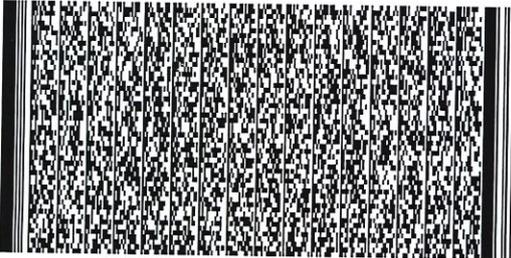
## Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	202100000577	12 DE ABRIL DE 2021	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
7092563190	7	UNI	Chagas Elecsys cobas e 100	49079501	31-07-2021	235.900		1.651.300
5618860190	1	UNI	PRECICONTROL VARIA ELECSYS	49420704	30-09-2021	74.500		74.500



Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 1.725.800
8	5,82	1		Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 1.725.800
				I.V.A. 19%	\$ 327.902
				Monto Total	\$ 2.053.702



Timbre Electronico SII

Res. 85 del 2007 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: _____
R.U.T.: _____ Fecha: _____
Recinto: _____
*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 MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD*
Firma _____

No se aceptan devoluciones después de 8 días corridos de recibidos los productos

**ORIGINAL CLIENTE**

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100000577 A 202100000577

Fecha Emisión : 08/04/2021 A 08/04/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.
Producto	Centro de Costo			Cantidad
<b>202100000577</b>	<b>82999400-3</b>	<b>2021000590</b>	<b>08/04/2021</b>	<b>73</b>
21001030	PRECICONTROL VARIAS ELECSYS			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1.00
21001101	CLEANCELL M 2X2 L ELECSYS COBAS E			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			5.00
21001143	COMBUR 10 TEST UX 100 T			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			4.00
21001184	KOVA TROL 3 4X15 ML			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1.00
21001201	INSULIN ELECSYS COBAS E 100			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			5.00
21001224	TSH ELECSYS COBAS E 200 V2			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			13.00
21001226	CHAGAS ELECSYS COBAS E 100			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			7.00
21001229	KOVA TROL 1 4X15 ML			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			2.00
21001232	INSULIN CS ELECSYS			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1.00
21001296	TSH CS ELECSYS V3			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1.00
21001299	FT4 G3 ELECSYS COBAS E 200			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			11.00
21001304	FSH ELECSYS COBAS E 100			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			6.00
21001317	TOTAL PSA ELECYS COBAS E 100 V3			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			6.00
21003016	PRECLEAN M ELECSYS COBAS E			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			5.00
21003076	PROCELL M 2 X 2 L ELECSYS COBAS E			
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			5.00

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100000577 A 202100000577

Fecha Emisión : 08/04/2021 A 08/04/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.
Producto	Centro de Costo			Cantidad

Rut 18.103.443-9  
Firma [Firma]  
Nombre [Firma]



Entregado Conforme

Rut SE Adjunta como  
Firma de 090 por recepción  
Nombre CONTRALORE

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS  
COMDES - CALAMA



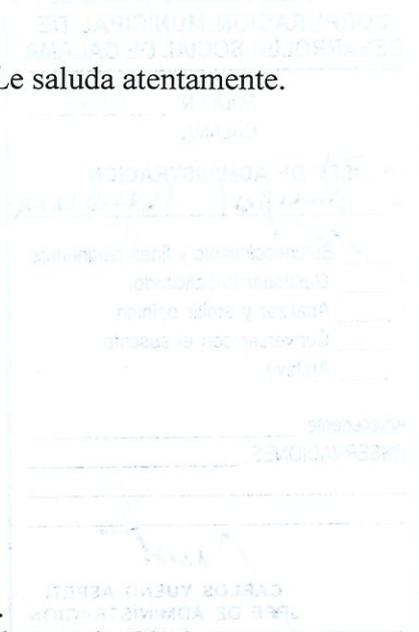
**MEMO. N° 090.-**

**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 13 de Abril del 2021, se ha recepcionado conforme la factura N°659648 de ROCHE, asociada a la orden de compra N°2021-577, 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/met**

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.