



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=11-08-2021

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA

N° 189965

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA		Fecha:	10/08/2021	
	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA		Código Cliente:	709549006	
Dirección:	Av. BERNARDO O'HIGGINS	Nro.:	1155	Condiciones Venta:	CREDITO 30 DIAS F/F
Comuna:	Calama	Ciudad:	Calama	Fecha Vencimiento:	09/09/2021
Región:	Segunda Región (de Antofagasta)	País:	CHILE	Vendedor:	SERGIO ALCAYAGA
Teléfono:	55-365900	Fax:	55-362287	Orden de compra:	202100001525
Giro:	MUNICIPALIDADES	RUT:	70.954.900-6	Nota de Venta:	170597

Despacho: **LAB.CLINICO**

Dirección Entrega: **BAÑADOS ESPINOZA 1850**

Comuna: **Calama**

Ciudad: **Calama**

Solicitante:

Recibe:

Teléfono: **55-654420**

Observaciones: **CTA. CTE. DOM COURIER / 1 ENVIO**

#	Código	Cant	Descripción	Marca	Precio	Total
1	HU-50002	3	SIFILIS RPR TEST, KIT COMPLETO (500 TESTS)	Human	89,500	268,500
2	HU-28009	2	TEST RAPIDO SANGRE OCULTA (FOB) HEXAGON OBTI (24 TESTS)	Human	69,900	139,800
3	KA-564-10	5	GRADILLA PLASTICA (PP) 90 TUBOS (13MM) ROJO	Kartell	7,900	39,500
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
					Subtotal \$	447,800
					Total Neto \$	447,800
					IVA 19%	85,082
					Total \$	532,882

Timbre Electrónico SII

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

Nombre:	Firma :	
Fecha:		
Recinto:		

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo 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: 10/08/2021 9:06

pvr

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001525 A 202100001525

Fecha Emisión : 30/07/2021 A 30/07/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001525	79728570-6	2021001545	30/07/2021	165		
21001168	HU-50002 SIFILIS RPR TEST,KIT COMPLETO (500 T	0004010 LABORATORIO CLINICO.	3	268,500	51,015	319,515
21001193	IG-2345 REFERENCCELLS A1 & B (CONFIRMACION	0004010 LABORATORIO CLINICO.	3	136,800	25,992	162,792
21001194	IG-2400 COR QC TEST SUSTEM (2 X 11.5ML)	0004010 LABORATORIO CLINICO.	3	298,500	56,715	355,215
21001195	IG-2995 WEEK D CELS (DU CELLS) (1 X 5 ML)	0004010 LABORATORIO CLINICO.	3	172,800	32,832	205,632
21001239	HU-28009 TEST RAPIDO SANGRE OCULTA (FOB) I	0004010 LABORATORIO CLINICO.	2	139,800	26,562	166,362
21003001	KA-2650 ASA CALIBRADA, PLASTICA, ESTRIL 1 U	0004010 LABORATORIO CLINICO.	50	49,500	9,405	58,905
21003050	KA-88309-06 (100 TAPA PLASTICA (PE) 11-13MM, C	0004010 LABORATORIO CLINICO.	70	133,000	25,270	158,270
21003070	KA-564-10 GRADILLA PLASTICA (PP) 90 TUBOS (1	0004010 LABORATORIO CLINICO.	5	39,500	7,505	47,005
21003165	YA-YAN88336 PIPETA PASTEUR PLASTICA (PE) 11	0004010 LABORATORIO CLINICO.	6	93,000	17,670	110,670
21003172	YA-YAN958 PUNTAS AMARILLAS 0-200UL, GILSO	0004010 LABORATORIO CLINICO.	10	158,000	30,020	188,020
21003192	YA-YAN21054 TUBO PLASTICO (PS) 5 ML (12X75N	0004010 LABORATORIO CLINICO.	10	118,000	22,420	140,420

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001525 A 202100001525

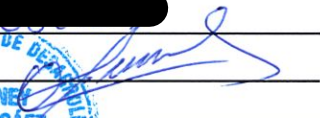
Fecha Emisión : 30/07/2021 A 30/07/2021

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

Total Neto : 1,607,400

Total IVA : 305,406

Total : 1,912,806

Rut 
Firma 
Nombre



Entregado Conforme

Rut Se Adjunta Memo
Firma re 242 por ocupación
Nombre compro.

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 242.-

CALAMA, 12 de Agosto del 2021.

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO
A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
EU. EDITH GALLEGUILLLOS LEDEZMA

1. Informo a Ud., que con fecha 11 de Agosto del 2021, se ha recepcionado conforme la factura N°189965 de FARMALATINA, asociada a la orden de compra N°2021-1525, 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.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *[Firma]*
☐ SU CONOCIMIENTO
☒ GESTIONAR LO SOLICITADO
☐ FINES PERTINENTES
☐ APORTAR ANTECEDENTES
☐ ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐ ARCHIVO
☐ CONVERSAR CON EL SUSCRITO
13/08/2021

IHO/mct
Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

[Firma]
DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

**CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA**
DEPARTAMENTO SALUD
13 AGO. 2021
REG. N°: *1821*
HORA: _____