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, Bío Bío, Chile
www.pvequip.cl

R.U.T.: 79.895.670-1

FACTURA ELECTRONICA

Nº 367530

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Santiago, 29 de julio de 2021

Señor(es)	: CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	**Comuna**	: CALAMA	**F. Venc.**	: 28/08/2021
Giro	: SERVICIOS	**Teléfono**	: 55540418	**N° de OC**	: 202100001154
R.U.T.	: 70.954.900-6	**Atención A**	:		
Dirección	: AVDA. BERNARDO O´HIGGINS NRO. 1155	**Vendedor**	:		
Ciudad	: EL LOA				
Dir. Despacho	: Calle Bañados Espinoza n°1850 Sector Centro				

Tipo Documento Ref.	Folio Ref	Fecha Ref	Causa
Orden de Compra	202100001154	29/07/2021	
Nota de Venta	154251	14/06/2021	
Cotización	101670	20/05/2021	

RC : 3/08/2021 VRC

Cantidad	Código	Lote / Serie	DETALLE	P/Unitario	TOTAL
1	R4607061	237447	Culti loop Proteus mirabilis ATCC® 25933 (x 5 loops)	147.620	147.620
1	20413	3239577	McFarland 3.0 Equivalence Turbidity Standard	60.180	60.180

DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:

MONTO NETO	207.800
MONTO EXENTO	
19 %I.V.A	39.482
TOTAL	247.282

Observaciones: Sólo se aceptarán cambios o devoluciones de productos en su 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, extingue de responsabilidad a 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)

Corporación Municipal de Desarrollo Social

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001154 A 202100001154

Fecha Emisión :11/06/2021 A 11/06/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	**Centro de Costo**			**Cantidad**	**Valor Neto**	**IVA**	**Total**
202100001154	**79895670-1**	**2021001169**	**11/06/2021**	**4**			
4003032	R4607061 CULTI LOOP PROTEUS MIRABILIS ATCC						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	147,620	28,048	175,668
21001048	R4607060 CULTI LOOP PSEUDOMONA AERUGINO						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	147,620	28,048	175,668
21001222	20413 MCFARLAND 3.0 EQUIVALENCE TURBIDIT						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	60,180	11,434	71,614
21001239	R20410 MC FARLAND 0.5 EQUIVALENCE TURBIDI						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	50,520	9,599	60,119

Total Neto : 405,940

Total IVA : 77,129

Total : 483,069

Rut [redacted]

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut SE ADJUNTA MEMO

Firma Nº 281 por ausencia

Nombre CONFORME

Recibido Conforme

Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. Nº 231.-

CALAMA, 05 de Agosto del 2021.

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA

1. Informo a Ud., que con fecha 03 de Agosto del 2021, se ha recepcionado conforme la factura N°367530 de PV EQUIP, asociada a la orden de compra N°2021-1154, 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:
- [ ] SU CONOCIMIENTO
- [ ] GESTIONAR LO SOLICITADO
- [ ] FINES PERTINENTES
- [ ] APORTAR ANTECEDENTES
- [ ] ANALIZAR Y EMITIR OPINION
- [ ] ARCHIVO
- [ ] CONVESAR CON EL SUSCRITO

06/08/21

CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL CALAMA
LABORATORIO CLINICO COMDES

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct
Distribución:
- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
05 AGO. 2021
REG. Nº: 1728
HORA: