



Siemens Healthcare Equipos Médicos Spa

Giro: Comercialización Equipos Médicos y Reactivos
CASA MATRIZ
ALONSO DE CORDOVA 4580 OFICINA 41, LAS CONDES
Teléfono: 24771000

Q: 05-08-21

R.U.T.: 76.481.921-7
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 50388

S.I.L. - SANTIAGO ORIENTE

Cliente	: CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Emitido	: 03-AGO-2021
R.U.T.	: 70.954.900-6	Vence	: 02-OCT-2021
Giro	: SIN GIRO	Pago	: Pago a 60 DIAS FECHA FACTURA
Dirección	: BAÑADOS ESPINOZA 1850	OC	: 202100001529
Comuna	: CALAMA		
Ciudad	: CALAMA		

Código	Detalle	Cantidad	P. Unitario	Total
10312272	UEG: T01-3623-01 ADVIA SHEATH/RINSE 20L Lote 27034 Vto 20221031 ^v AL N ECCN EAR99	4	423.947	1.695.788
(10285021)	UEG: 04871500 ADVIA 120 EZWASH Lote 05698 Vto 20230331 ^v AL N ECCN EAR99	2	419.536	839.072
10341169	UEG: T01-3626-52 CN-FREE CBC TIMEPAC Lote 66733 Vto 20211231 ^v AL N ECCN EAR99	1	662.428	662.428

Estos artículos están controlados por el gobierno de los Estados Unidos (cuando están marcados con "ECCN" designa "N") y autorizados sólo para su exportación al país de destino final para el uso por parte del destinatario final o usuario final (s) identificado en el presente documento. Ellos no pueden ser revendidos, transferidos, o dispuestos de otra manera, a cualquier otro país, o a cualquier otra persona que no sea el destinatario final o el usuario final (s) autorizado, ya sea en su formador original o después de haber sido utilizados en otros artículos, sin antes obtener la aprobación del gobierno de los Estados Unidos o de cualquier otra forma autorizada por la ley y los reglamentos de los Estados Unidos. Los artículos etiquetados con "AL" designa "N" pueden estar sujetos a una autorización de exportación Europea. Los artículos sin etiqueta o con la etiqueta "AL: N" / "ECCN: N" o etiqueta "AL: 9X9999" / "ECCN: 9X9999", pueden requerir la autorización de las autoridades competentes en función del uso final, o el destino.

Orden De Compra	Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.	Total Neto \$	I.V.A. (19%)	Monto Total \$
PDV		202100001529	03-AGO-2021	3000874221	3.197.288	607.485	3.804.773
SAP		3000874221	03-AGO-2021	3000874221			
		5760056853					

Monto Escrito: Som: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES.
Observación:



Timbre Electrónico SII
Res: 80 del 2016
Verifique documento: www.sii.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001529 A 202100001529

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
202100001529	76481921-7	2021001549	30/07/2021	7			
21001138	10312272 SHEAT RINSE 0004010 LABORATORIO CLINICO.			4	1,695,788	322,200	2,017,988
21001222	10341169 CN-FREE HGBTIMEPAC 0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	662,428	125,861	788,289
21001264	10285021 EZ-WASH 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	839,072	159,424	998,496

Total Neto : 3,197,288

Total IVA : 607,485

Total : 3,804,773

Rut _____

Firma _____

Nombre _____



WHITNEY ROJAS SAEZ
Adquisiciones Salud
CALAMA

Entregado Conforme

Rut Se Adjunta Memore

Firma 243 por recepción

Nombre Conforme.

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 243.-

CALAMA, 12 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 05 de Agosto del 2021, se ha recepcionado conforme la factura N°50388 de SIEMENS, asociada a la orden de compra N°2021-1529, 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: *Claro*

<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

A 13/08/2021

[Firma]
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

13 AGO. 2021

REG. N°: *1822*
HORA: