SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS MEDICOS BIOLINE LIMITADA

COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS MEDICOS

BioLine Diagnostica

Bascuñan Guerrero 2066
Santiago - Chile
22684 3087 - 22684 1310
bioline@bioline.cl

R.U.T. 76.020.650-4

FACTURA ELECTRONICA

N° 11139

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

R= 17-12-2021

Notificar los pagos de factura a bioline@bioline.cl

Nombre:	Corporacion Municipal Desarrollo Social Calama	**Fecha:**	13/12/2021
Dirección:	Bernardo OHiggins Nº 1155	**R.U.T.:**	70.954.900-6
Comuna:	Calama	**Ciudad:**	Calama
OC:	**GD:**	**Cond. Venta:**	CHEQUE 30 DIAS
Giro :	MUNICIPALIDADES	**Teléfono:**	55-2711800
Descripción:	COMDES CALAMA OC 20210000002084	**NV:**	10967

Cantidad	Unidad	Descripción	P.Unit	Descuento	Valor Total
2	Cja.	Tubos KimaSed VHS Cja(5 Pack x 100tub)	149,600		299,200

Timbre Electrónico SII

Res.Nº 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

Cheque, Depósito o Transferencia a:
Cuenta Corriente

Banco BCI
Nº 81557248
A nombre de BIOLINE LTDA.

Sub Total	299,200
Descuento	-
Total Neto:	299,200
IVA (19%):	56,848
Total Final:	356,048

Son: TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS Pesos.-

PERSONA QUE RECIBE

Nombre:		RUT:
Fecha:	Recinto:	Firma :

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los 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).

Corporación Municipal de Desarrollo Social

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002084 A 202100002084

Fecha Emisión :04/10/2021 A 04/10/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto		**Centro de Costo**		**Cantidad**	**Valor Neto**	**IVA**	**Total**
202100002084	**76020650-4**	**2021002109**	**04/10/2021**	**6**			
21003188	TUBO VSH VACUSED						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		6	897,600	170,544	1,068,144

Total Neto : 897,600

Total IVA : 170,544

Total : 1,068,144

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut Recepción Conforme

Firma EN MEMO Nº 417

Nombre Dir. Téc Lab. Clínico

Recibido Conforme

Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. Nº 417.-

CALAMA, 24 de Diciembre del 2021.

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO

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

AT : ENCARGADA DE ADQUISICIONES
SRA. MARCELA VARAS LEON

1. Mediante el presente, informo a usted que se han recepcionado conforme y fueron ingresados al Laboratorio los insumos señalados en **Factura N° 11139** por un valor de $356.048.- correspondiente a proveedor: **BIOLINE.**

2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20210000002084**

3. Lo que concluye al valor total de la orden de compra.

4. Lo anterior con cargo a ítem: **"Subvención Salud".**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente

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
28 DIC. 2021

CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL
LABORATORIO CLINICO COMDES
CALAMA

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

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

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
27 DIC. 2021
REG. Nº: 3857
HORA: