



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.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA

N° 199630

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA		Fecha:	14/12/2021
	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:	13/01/2022
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:	170596
Despacho:	LAB.CLINICO			
Dirección Entrega:	BAÑADOS ESPINOZA 1850	Comuna: Calama	Ciudad: Calama	
Solicitante:		Recibe:	Teléfono: 55-654420	
Observaciones:	OC 202100001525 / GUIA 14840			

#	Código	Cant	Descripción	Marca	Precio	Total
1	IG-2345	1	REFERENCECELLS A1 & B (CONFIRMACION GRUPO ABO) (2 X 10 ML)	Immucor Gamma	45,600	45,600
2	IG-2400	1	COR QC TEST SYSTEM (2 X 11.5 ML)	Immucor Gamma	99,500	99,500
3	IG-2995	1	WEEK D CELLS (DU CELLS) (1 X 5ML)	Immucor Gamma	57,600	57,600
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						



Subtotal \$ 202,700

Total Neto \$ 202,700

IVA 19% 38,513

Total \$ 241,213

Timbre Electrónico SII

Res. Nº 89 de 2011 Verifique documento en www.sii.cl

Nombre:			Firma :
Fecha:	RUT:		
Recinto:			

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4º la letra c) del artículo 5º 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: 14/12/2021 8:22 sgm

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 REFERENCE CELLS 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) F	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 (12X75M	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 _____
Firma Recepcion Conforme
Nombre Dr. Tec. Lab. Civico.

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 401.-

CALAMA, 14 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° 199630** por un valor de \$241.213.- correspondiente a proveedor: **FARMALATINA**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20210000001525**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$241.213.- de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponde.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **“Subvención Salud”**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente

Le saluda atentamente.


DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.