



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

N° 372720

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Santiago, 18 de noviembre de 2021

Señor(es) : CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Comuna : CALAMA	F. Venc. : 18/12/2021
Giro : Salud y Educación	Teléfono : 55540418	N° de OC : 20210000002076
R.U.T. : 70.954.900-6	Atención A :	
Dirección : AVDA. BERNARDO O'HIGGINS NRO. 1155	Vendedor : HECTOR DAVILA	
Ciudad : EL LOA		
Dir. Despacho : Calle Bañados Espinoza n°1850 Sector Centro		

Tipo Documento Ref.	Folio Ref	Fecha Ref	Causa
Orden de Compra	20210000002076	18/11/2021	
Guía de Despacho	85982	11/11/2021	
Nota de Venta	159688	07/10/2021	

Cantidad	Código	Lote / Serie	DETALLE	P/Unitario	TOTAL
1	MB0266A	4328770	OXIDASE STRIPS 50 STRIPS	44.070	44.070

CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS	Neto	44.070
OBSERVACIONES:	Descuento	
	Subtotal	
	19 % I.V.A	8.373
	Total	52.443

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.cl

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)

CEDIBLE

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002076 A 202100002076

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	
202100002076	79895670-1	2021002101	04/10/2021	4			
21001114	STREPTO KIT 0004010	LABORATORIO CLINICO.		1	254,800	48,412	303,212
21001128	BACTIDENT OXIDASA (50SET) MERCK (X50DET) 0004010	LABORATORIO CLINICO.		1	44,070	8,373	52,443
21001153	CEPA ATCC STREPTOCOCCUS AGALACTIAE 0004010	LABORATORIO CLINICO.		1	147,620	28,048	175,668
21001274	CEPA ATCC E. coli 25922 0004010	LABORATORIO CLINICO.		1	147,620	28,048	175,668

Total Neto : 594,110

Total IVA : 112,881

Total : 706,991

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma Recepciona Conforme
Nombre en MEMO N° 368
DR. TFC. Laboratorio Clinico.-

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 368.-
CALAMA, 19 de Noviembre 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° 372720** por un valor de \$52.443.- correspondiente a proveedor: **PV EQUIP SA.**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20210000002076**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$175.668.- 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.

DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>Isabel Huanchicay</i>
<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

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

19 NOV. 2021

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

CORPORACION MUK DESARROLLO SOCIAL	
DEPARTAMENTO SALUD	
19 NOV. 2021	
REG. N°	3776
HORA:	