



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° 373972

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

RECEP 15-12-2021.

Santiago, 13 de diciembre de 2021

Señor(es) : CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Comuna : CALAMA	F. Venc. : 12/01/2022
Giro : Salud y Educación	Teléfono : 55540418	N° de OC : 20210000002885
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		

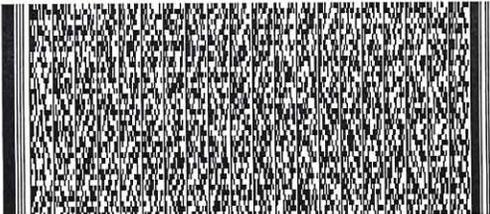
Tipo Documento Ref.	Folio Ref	Fecha Ref	Causa
Orden de Compra	20210000002885	13/12/2021	
Nota de Venta	162317	06/12/2021	

Cantidad	Código	Lote / Serie	DETALLE	P/Unitario	TOTAL
1	MB0266A	4329436	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

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)

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002885 A 202100002885

Fecha Emisión : 30/11/2021 A 30/11/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100002885	79895670-1	2021002925	30/11/2021	1			
21001128	BACTIDENT OXIDASA KITX 50 DETER. 0004010	LABORATORIO CLINICO.		1	44,070	8,373	52,443

Total Neto : 44,070

Total IVA : 8,373

Total : 52,443

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma Reapropia Conforme
Nombre EN MEMO N° 406
Dn- tec- Lab. clinico-

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 406.-

CALAMA, 16 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° 373972** por un valor de \$52.443.- correspondiente a proveedor: **PV EQUIP.**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20210000002885**
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:	<i>Marcela</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


Isabel Huanchicay Ochoa
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
16 DIC. 2021
REG. N°: <i>7657</i>
HORA: _____