

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° 374206

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Santiago, 16 de diciembre de 2021

Señor(es) : CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Comuna : CALAMA	F. Venc. : 15/01/2022
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	16/12/2021	
Guía de Despacho	86864	13/12/2021	
Nota de Venta	159688	07/10/2021	

Cantidad	Código	Lote / Serie	DETALLE	P/Unitario	TOTAL
1	R4607027	316962	Culti loop Streptococcus agalactiae group B ATCC® 12386(x 5 loops)	147.620	147.620

CIENTO SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:

Neto	147.620
Descuento	
Subtotal	
19 % I.V.A	28.048
Total	175.668

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)

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

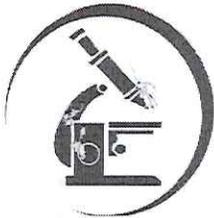
Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma *Recepcion Conforme*
Nombre *EN MEMO N° 414*
DR. TEC. Lab. Clínico

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 414.-

CALAMA, 17 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° 374206** por un valor de \$175.668.- correspondiente a proveedor: **PV EQUIP.**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20210000002076**
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: *Marcela*

SU CONOCIMIENTO

GESTIONAR LO SOLICITADO

FINES PERTINENTES

APORTAR ANTECEDENTES

ANALIZAR Y EMITIR OPINION

ARCHIVO

CONVERSAR CON EL SUSCRITO

21 DIC. 2021

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

20 DIC. 2021

REG. N°: *3690*

HORA: _____

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.