



**ROCHE CHILE LIMITADA**  
**VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS**  
**OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS**

Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630,  
 Piso 12, Las Condes. Telefono: 224413200

Sucursal: Avenida Suecia N° 0142, Oficina 81, Providencia  
 Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Modulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel  
 Sucursal: Avda Americo Vespucio Norte N°1385, Caletera Sur. Sector D Módulos 42-45, Quilicura.

**R.U.T.: 82.999.400-3**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**N° 676618**

**S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

Señor(es) :	CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro :	SALUD Y EDUCACION
R.U.T. :	70954900-6
Direccion :	AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna :	CALAMA
Ciudad :	CALAMA
Forma de Pago :	90 días
Despachar a :	SH LABORATORIO COMDES CALAMA
Direccion :	BAÑADOS ESPINOZA # 1850
Comuna :	CALAMA
Ciudad :	CALAMA

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563150985	4560252526	15:29
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	2857	676618	01-12-2021	

12: 02/12/21

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	2857	01 de diciembre de 2021	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
8429324190	19	UNI	TSH Elecsys cobas e 200 V2	57429803	30-09-2022	324.400		6.163.600
7976836190	9	UNI	FT4 G3 Elecsys cobas e 200	57908101	31-10-2022	306.500		2.758.500
8791686190	1	UNI	Total PSA Elecsys cobas e 100 V3	55609801	30-11-2022	337.400		337.400
12017504122	1	UNI	ELECSYS INSULINA CALSET	51652402	30-04-2022	107.600		107.600
3032680122	1	UNI	ELECSYS CALSET II FSH 10 CALIB	50111801	31-10-2022	116.000		116.000
8838534190	1	UNI	Total PSA G2 CS Elecsys V3	53028202	31-05-2023	106.700		106.700
11544373191	3	UNI	Combur 10 UX	55414503	30-11-2022	36.500		109.500

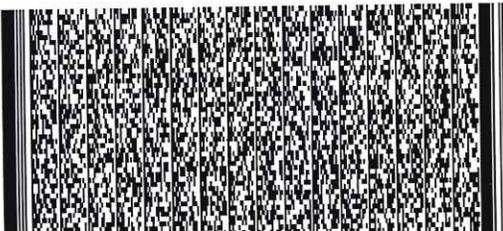
Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 9.699.300
35				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 9.699.300
				I.V.A. 19%	\$ 1.842.867
				Monto Total	\$ 11.542.167

Nombre: \_\_\_\_\_  
 R.U.T.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Recinto: \_\_\_\_\_

\*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 MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD\*

**Firma** \_\_\_\_\_

No se aceptan devoluciones después de 8 días corridos de recibidos los productos





**ROCHE CHILE LIMITADA**

**VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS  
OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS**

Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630,  
Piso 12, Las Condes. Telefono: 224413200

Sucursal: Avenida Suecia N° 0142, Oficina 81, Providencia  
Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Modulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel  
Sucursal: Avda Americo Vespucio Norte N°1385, Caleta Sur. Sector D Módulos 42-45, Quilicura.

**R.U.T.: 82.999.400-3**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**N° 676619**

**S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

Señor(es)	: CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro	: SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	: 70954900-6
Direccion	: AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA
Forma de Pago	: 90 dias
Despachar a	: SH LABORATARIO COMDES CALAMA
Direccion	: BAÑADOS ESPINOZA # 1850
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563150986	4560252526	15:29
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	2857	676619	01-12-2021	

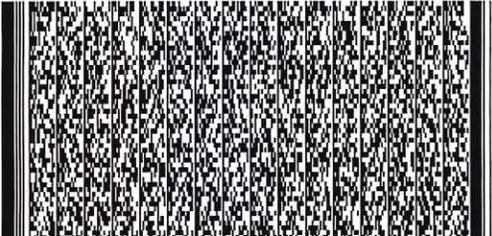
*R: 02/12/21*

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	2857	01 de diciembre de 2021	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
7212771190	1	UNI	VITAMIN B12 G2 ELECSYS COBAS E 100	54142705	30-04-2022	260.000		260.000

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 260.000
1				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 260.000
				I.V.A. 19%	\$ 49.400
				Monto Total	\$ 309.400



Nombre: \_\_\_\_\_  
R.U.T.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Recinto: \_\_\_\_\_  
"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 MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD"  
Firma \_\_\_\_\_

No se aceptan devoluciones después de 8 días corridos de recibidos los productos



**ROCHE CHILE LIMITADA**  
**VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS**  
**OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS**

Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630,  
 Piso 12, Las Condes. Telefono: 224413200

Sucursal: Avenida Suecia N° 0142, Oficina 81, Providencia  
 Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Modulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel  
 Sucursal: Avda Americo Vespucio Norte N°1385, Caletera Sur. Sector D Módulos 42-45, Quilicura.

R.U.T.: 82.999.400-3

FACTURA ELECTRONICA

N° 676544

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Señor(es)	: CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro	: SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	: 70954900-6
Direccion	: AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA
Forma de Pago	: 90 dias
Despachar a	: SH LABORATARIO COMDES CALAMA
Direccion	: BAÑADOS ESPINOZA # 1850
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA

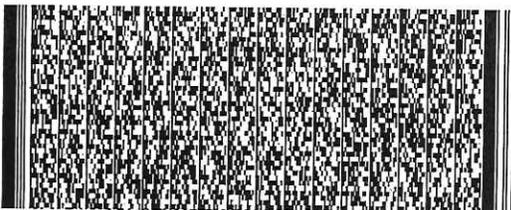
Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563150834	4560252440	12:39
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	2857	676544	30-11-2021	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	2857	30 de noviembre de 2021	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
7976836190	4	UNI	FT4 G3 Elecsys cobas e 200	54716805	31-05-2022	306.500		1.226.000

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 1.226.000
4				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 1.226.000
Regularización de despacho realizado en guía N° 185083				I.V.A. 19%	\$ 232.940
				Monto Total	\$ 1.458.940



Nombre: \_\_\_\_\_  
 R.U.T.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Recinto: \_\_\_\_\_

"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 MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD"

Firma

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100002857 A 202100002857

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
<b>202100002857</b>	<b>82999400-3</b>	<b>2021002897</b>	<b>30/11/2021</b>	<b>47</b>		
21001143	COMBUR 10 TEST UX 0004010 LABORATORIO CLINICO.		3	109,500	20,805	130,305
21001296	THS ELECSYS COBAS E 200 0004010 LABORATORIO CLINICO.		19	6,163,600	1,171,084	7,334,684
21001299	FT4 Elecsys cobas e 200 0004010 LABORATORIO CLINICO.		13	3,984,500	757,055	4,741,555
21001308	FSH CS ELECSYS V2 CALIBRATOR 0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	116,000	22,040	138,040
21001309	INSULIN CS ELECSYS 0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	107,600	20,444	128,044
21001315	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 0004010 LABORATORIO CLINICO.		7	1,565,200	297,388	1,862,588
21001317	TOTAL PSA ELECYS COBAS E 100 V2.1 0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	337,400	64,106	401,506
21001318	TOTAL PSA G2 CS ELECSYS V2,1 0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	106,700	20,273	126,973
21001324	ELECSYS VITAMIN B12 II 0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	260,000	49,400	309,400

**Total Neto : 12,750,500**

**Total IVA : 2,422,595**

**Total : 15,173,095**

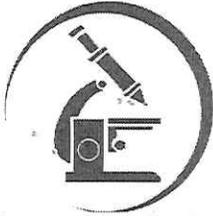
Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

**Entregado Conforme**



Rut \_\_\_\_\_  
Firma Recepciona Conforme  
Nombre EN MEMO N° 390  
Dra. T.E.C. Lab. Clinico.

**Recibido Conforme**



Laboratorio Clínico APS  
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 390.-

CALAMA, 03 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° 676618** por un valor de \$11.542.167.-, **Factura N° 676619** por un valor de \$309.400.- y **Factura N° 676544** por un valor de \$1.458.940.- correspondiente a proveedor: **ROCHE**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20210000002857**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$1.862.588.- 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: *Marcela*

SU CONOCIMIENTO

GESTIONAR LO SOLICITADO

FINES PERTINENTES

APORTAR ANTECEDENTES

ANALIZAR Y EMITIR OPINION

ARCHIVO

COMPRESAR CON EL SUSCRITO

*07 DIC. 2021*



**DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO**  
**TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA**

CORPORACION MUNICIPAL DE  
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD

06 DIC. 2021

REG. N°: *3468*

HORA: \_\_\_\_\_

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.