

**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: 224413200Sucursal: 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° 685029****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	4563153026	4560246713	13:28
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	2078	685029	18-12-2021	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	2078	18 de diciembre de 2021	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
3518361001	1	UNI	KOVA TROL 1 4X15 ML.	K305163-03	31-01-2023	94.600		94.600

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 94.600
1				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 94.600
				I.V.A. 19%	\$ 17.974
				Monto Total	\$ 112.574

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002078 A 202100002078

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
202100002078	82999400-3	2021002103	04/10/2021	72		
21001143	COMBUR 10 TEST UX					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		9	328,500	62,415	390,915
21001217	HIV PC Elecsys (PRECI CONTROL)					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		3	687,300	130,587	817,887
21001218	HIV combi PT Elecsys cobas e 100					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		7	1,565,200	297,388	1,862,588
21001229	KOVA TROL III (NORMAL)					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	71,000	13,490	84,490
21001296	THS ELECSYS COBAS E 200					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		18	5,839,200	1,109,448	6,948,648
21001298	FT4 G2 ELECSYS COBAS E 200					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		8	2,452,000	465,880	2,917,880
21001299	FT4 G3 CS ELECSYS					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	182,600	34,694	217,294
21001304	ELECSYS VITAMIN B12 II					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	520,000	98,800	618,800
21001309	Insulin Elecsys cobas e 100					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		5	1,638,500	311,315	1,949,815
21001315	FSH Elecsys cobas e 100					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	216,400	41,116	257,516
21001317	Total PSA Elecsys cobas e 100 V2.1					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		3	1,012,200	192,318	1,204,518
21001319	PRECICONTROL VARIA ELECSYS					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		3	223,500	42,465	265,965
21001324	ELECSYS CALSET VITAMINA B12					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	82,000	15,580	97,580
21001334	ISETROL LVL 123					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		6	1,025,400	194,826	1,220,226
21003093	KOVA TROL I(ALTO)					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	94,600	17,974	112,574
21003203	TSH CALSET ELECSYS					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	175,000	33,250	208,250

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002078 A 202100002078

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

Total Neto : 16,113,400

Total IVA : 3,061,546

Total : 19,174,946

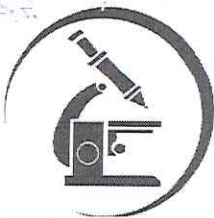
Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma Recepciones Conforme
Nombre EN MEMO N° 420
Dra. TEC Lab. Clínico

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 420.-

CALAMA, 24 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° 685029** por un valor de \$112.574.- correspondiente a proveedor: **ROCHE**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20210000002078**
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: *[Firma]*

☒ SU CONOCIMIENTO

☒ GESTIONAR LO SOLICITADO

☒ FINES PERTINENTES

☒ APORTAR ANTECEDENTES

☒ ANALIZAR Y EMITIR OPINION

☒ ARCHIVO

☒ CONVERSAR CON EL SUSCRITO

[Firma]

28 DIC. 2021


DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/cmy

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

27 DIC. 2021

3839

REG. N°: _____

HORA: _____