

**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° 645516****S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

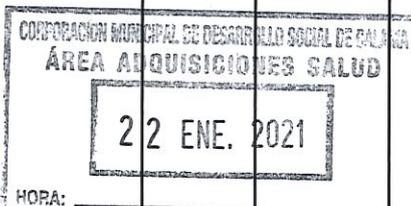
Señor(es)	: CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro	: CORP.MUNICIPAL
R.U.T.	: 70954900-6
Direccion	: AV. BDO O'HIGGINS 1115
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA
Forma de Pago	: 90 días
Despachar a	: CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Direccion	: AV. BDO O'HIGGINS 1115
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0014	4563114006	4560217451	15:53
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	2079	645516	11-01-2021	

## Documentos referenciados

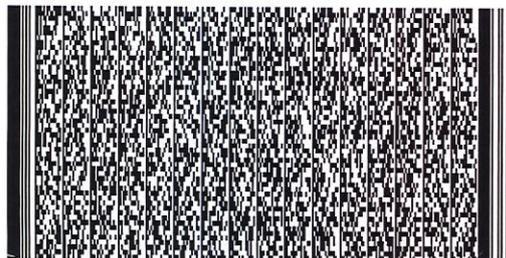
TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	2079	11 DE ENERO DE 2021	

Código	Cantidad	U.M.	Descripcion	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
6454003023	200	UNI	ACCU-CHEK PERFORMA 25 CT STRIP LA	479046	31-12-2021	5.000		1.000.000
5981174001	10	UNI	ACCU-CHEK FASTCLIX 102 LANCETS (Non-EU)	GRH057	01-01-2024	12.000		120.000



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

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 1.120.000
210				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 1.120.000
DESPACHAR A CALLE PEINE N° 766 VILLA CASPANA, CALAMA.				I.V.A. 19%	\$ 212.800
				Monto Total	\$ 1.332.800



Timbre Electronico SII

Res. 85 del 2007 - Verifique documento: www.sii.cl

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

**ORIGINAL CLIENTE**

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202000002079 A 202000002079

Fecha Emisión : 16/12/2020 A 16/12/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000002079	82999400-3	2020002100	16/12/2020	210			
20001173	ACCU-CHEK FASTCLIK LANCETAS	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	120,000	22,800	142,800
26001123	ACCU-CHEK CINTAS.25	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		200	1,000,000	190,000	1,190,000

Total Neto : 1,120,000

Total IVA : 212,800

Total : 1,332,800

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

Entregado Conforme 

Rut \_\_\_\_\_  
Firma Se adjunta  
Nombre mem W 24/21  
firmado conforme.

Recibido Conforme



DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD  
A: *J. Eguiguren*

<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input 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

*RFV*

**MEMO N° 024 (DROG-CENTRAL)  
CALAMA, 15 de Enero del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL  
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos, indicados en **Factura N°645516** correspondiente a proveedor: **ROCHE CHILE LTDA.**, por un valor de \$1.332.800.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202000002079**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, cabe señalar que esta no posee saldo pendiente.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

*[Handwritten Signature]*

**Q.F. RUBEN FRIAS VARAS  
DIRECTOR TECNICO  
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

*ap 7*  
**XVA/RFV/mvl**  
Distribución:  
- La indicada  
- Archivo

CORPORACION MUNICIPAL DE  
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD

**18 ENE. 2021**

REC. N°: \_\_\_\_\_  
HORA: \_\_\_\_\_ *A27.*

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
AREA ADQUISICIONES SALUD

**22 ENE. 2021**

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