



FARMALATINA

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO,
DIAGNOSTICO, QUIMICO, CLINICO Y MEDICO

Las Encinas 1495, Valle Grande, Lampa, Santiago, CHILE
Teléfono : (56-2) 2838 5000 Fax : (56-2) 2838 5050 www.farmalatina.cl

Contactos : ventas@farmalatina.cl

analitica@farmalatina.cl

R: 21-10-21

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA

N° 195347

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha:	19/10/2021
Dirección:	Av. BERNARDO O'HIGGINS	Nro.:	1155
Comuna:	Calama	Ciudad:	Calama
Región:	Segunda Región (de Antofagasta)	País:	CHILE
Teléfono:	55-365900	Fax:	55-362287
Giro:	MUNICIPALIDADES	RUT:	70.954.900-6
Fecha:		Código Cliente:	709549006
Condiciones Venta:		Fecha Vencimiento:	18/11/2021
Vendedor:		Orden de compra:	20210000002075
Nota de Venta:			175625

Despacho:	LAB.CLINICO		
Dirección Entrega:	BAÑADOS ESPINOZA 1850	Comuna:	Calama
Solicitante:		Ciudad:	Calama
Observaciones:	CTA. CTE. DOM	Recibe:	Teléfono: 55-654420

#	Código	Cant	Descripción	Marca	Precio	Total
1	HU-28009	10	TEST RAPIDO SANGRE OCULTA (FOB) HEXAGON OBTI (24 TESTS)	Human	69,900	699,000
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						



Subtotal \$	699,000
Total Neto \$	699,000
IVA 19%	132,810
Total \$	831,810

Timbre Electrónico SII

Res. N° 89 de 2011 Verifique documento en www.sii.cl

Nombre:			Firma :
Fecha:	RUT:		
Recinto:			

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE NOMINATIVO A NOMBRE DE FARMALATINA O DEPOSITAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES :

BANCO SANTANDER SANTIAGO N° 06-4601274-7

BANCO DE CHILE N° 159-15364-06

BANCO ESTADO N° 5544301

Impreso: 19/10/2021 12:43 pvr

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002075 A 202100002075

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
202100002075	79728570-6	2021002100	04/10/2021	16			
21001193	REFERENCCELLS A&B 2X10ML 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	91,200	17,328	108,528
21001194	COR QC TEEST SYSTEM 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	199,000	37,810	236,810
21001195	WEAK D CELLS 5 ML 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	115,200	21,888	137,088
21001265	KIT HEMORRAGIA OCULTA HEXAGON OBTI 0004010 LABORATORIO CLINICO.			10	699,000	132,810	831,810

Total Neto : 1,104,400

Total IVA : 209,836

Total : 1,314,236

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recepciona Conforme en
Meno n° 326
D.T.: Lab. Clínico APS

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 326.-

CALAMA, 25 de Octubre del 2021.

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO
A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA

1. Informo a Ud., que con fecha 21 de Octubre del 2021, se ha recepcionado conforme la Factura N° 195347 por un valor de \$831.810.- de FARMALATINA, asociada a la orden de compra N°2021-2075, correspondiente a la adquisición de insumos para nuestra Unidad.
2. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$482.426.- de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponde.
3. Por lo anterior, solicito respetuosamente a Ud. autorizar el pago de dicho documento.
4. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Le saluda atentamente.

DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>por celo</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

CORPO. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL
LABORATORIO CLINICO
COMDES CALAMA

CORPO. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO DE SALUD

25 OCT. 2021

REG. N°: *120*
HORA:

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.