

**BIOMERIEUX CHILE SPA.**

IMPORTACION Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y APARATOS DE SALUD

Casa Matriz: Los Conquistadores N°1730, Piso 11 Providencia - Santiago

Fono 2634 2092 - Fax 2634 2093

Sucursal: Rodrigo de Araya N°1151 Macul - Santiago

*26/10/2021*

**R.U.T.: 96.659.920-0**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**N° 328713**

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

FECHA	: 25 - Octubre - 2021	CIUDAD	: CALAMA
SEÑOR(ES)	: CORP.MUNICIPAL DE DESARROLLO	COMUNA	: CALAMA
DIRECCION	: 1390000 AVDA BERNARDO OHIGGINS 1155	GIRO	: ESTABLECIMIENTOS DE ENSEANZA PR
R.U.T.	: 70.954.900-6	C. PAGO	: 30 días
O/C N°	: 202100001523	FAC. INT./O. VENTA	: 1420167648 / 0107883451
TELEFONO	: 055367521	EMBARQUE	: 8012114968

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
15	43001	TRYPCASE SOY AG.5% SH.BL.20 PL 1008914180 18/11/2021	\$ 16.102	\$ 241.530
				\$ 241.530

CARGO FLETE	: \$ -	CARGO ENTREGA URGENTE	: \$ -	CARGO ADM PEDIDO	: \$ -	CARGO MONOLOTE	: \$ -	CARGO PEDIDO MINIMO	: \$ -
-------------	--------	-----------------------	--------	------------------	--------	----------------	--------	---------------------	--------

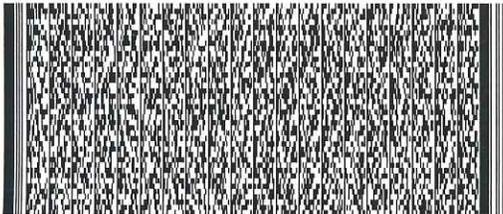
NOMBRE : ..... RUT : .....

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 mercaderías o servicio (s) prestado (s) ha (n) sido recibido (s).

TOTAL NETO	\$ 241.530
I.V.A 19 %	\$ 45.891
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 287.421</b>



N° Guías: ..... N° Recepción: .....

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100001523 A 202100001523

Fecha Emisión : 30/07/2021 A 30/07/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>202100001523</b>	<b>96659920-0</b>	<b>2021001543</b>	<b>30/07/2021</b>	<b>73</b>			
21001029	43321 M.HINTON 2 SHEEP BLODD 90 20 PL 0004010 LABORATORIO CLINICO.			4	68,256	12,969	81,225
21001052	43651 SABOURAUD GENTA CHLOR 2 20 PLT 0004010 LABORATORIO CLINICO.			12	292,032	55,486	347,518
21001139	43001 TRYPCASE SOY AG. 5% SH.BL.20 PL 0004010 LABORATORIO CLINICO.			50	805,100	152,969	958,069
21001331	43712 GRANADA AGAR 20 PLATES 0004010 LABORATORIO CLINICO.			7	297,150	56,459	353,609

**Total Neto : 1,462,538**

**Total IVA : 277,883**

**Total : 1,740,421**

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

**Entregado Conforme**



Rut \_\_\_\_\_  
Firma Recepciona Conforme en  
Nombre Memo n: 334  
S.T.: La Clínica APS.

**Recibido Conforme**



Laboratorio Clínico APS  
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 334.-

CALAMA, 28 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 13 de Octubre del 2021, se ha recepcionado conforme la Factura N° 328713 por un valor de \$287.421.-, de **BIOMERIEUX**, asociada a la orden de compra N°2021-1523, correspondiente a la adquisición de insumos para nuestra Unidad.
2. Lo que concluye al valor total de la orden de compra.
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: *Marcela Vera*

<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

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

LABORATORIO CLINICO COMDES

28 OCT. 2021

REG. N°: *2013*

HORA:

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

*02 NOV. 2021*