**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° 672908**
**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 | : | CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA |
| Direccion | : | AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA |
| Comuna | : | CALAMA |
| Ciudad | : | CALAMA |

| Org. | Representante |
|---|---|
| 4582 | CL0014 |

| Folio SAP N° | Pedido N° | Hora |
|---|---|---|
| 4563145163 | 4560246793 | 14:10 |

| C. Cliente | O. Compra |
|---|---|
| 62650515 | 1939 |

| Folio Doc. | Fecha Emision |
|---|---|
| 672908 | 07-10-2021 |

Documentos referenciados

| TIPO DOCUMENTO | FOLIO | FECHA | MOTIVO DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|
| Orden de Compra | 1939 | 07 de octubre 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 ✓ 4 tiras | 480033 | 31-08-2022 | 5.000 | | 1.000.000 |

| Total Unidades | Total Kilos | Total Bultos | Fecha Recepción |
|---|---|---|---|
| 200 | | | |

Observaciones

NOTA: DESPACHAR TODOS LOS PRODUCTOS DENTRO DE 3 DIAS UBICADA EN CALLE PEINE N O 766, VILLA CASPANA, CALAMA. CONTACTO: QF. LUIS ASTUDILLO MORENO

| | |
|---|---|
| Sub-Total | $ 1.000.000 |
| Dct. Financiero | $ 0 |
| Monto Neto | $ 1.000.000 |
| I.V.A. 19% | $ 190.000 |
| Monto Total | $ 1.190.000 |

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

Corporación Municipal de Desarrollo Social



# LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001939 A 202100001939

Fecha Emisión :24/09/2021 A 24/09/2021

| Orden de Compra | Proveedor | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Producto** | | **Centro de Costo** | | **Cantidad** | **Valor Neto** | **IVA** | **Total** |
| **202100001939** | **82999400-3** | **2021001961** | **24/09/2021** | **200** | | | |
| 20001173 | ACCUCHECK PERFOMA TIRAS | | | | | | |
| | 0004101 | DROGUERIA CENTRAL | | 200 | 1,000,000 | 190,000 | 1,190,000 |

**Total Neto : 1,000,000**

**Total IVA : 190,000**

**Total : 1,190,000**

Rut

Firma

Nombre

DROGUERÍA CENTRAL DIRECTOR TÉCNICO COMDES CALAMA

**Entregado Conforme**

Rut

Firma

Nombre

DROGUERÍA CENTRAL DIRECTOR TÉCNICO COMDES CALAMA

**Recibido Conforme**

**MEMO N° 235 (DROG-CENTRAL)**
**CALAMA, 28 de Octubre del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL**
**Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**
**EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Insumos señalados en **Factura N° 672908** correspondiente a proveedor: **ROCHE CHILE LIMITADA.** por un valor de $ 1.190.000.-

2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20210000001939**

3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.

4. Lo anterior con cargo a Ítem: **"Subvención Salud".**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:
- SU CONOCIMIENTO
- GESTIONAR LO SOLICITADO
- FINES PERTINENTES
- APORTAR ANTECEDENTES
- ANALIZAR Y EMITIR OPINION
- ARCHIVO
- CONVESAR CON EL SUSCRITO

02 NOV. 2021

DROGUERÍA CENTRAL DIRECTOR TÉCNICO COMDES CALAMA

**Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO**
**DIRECTOR TÉCNICO**
**DROGUERIA CENTRAL COMDES**

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
02 NOV. 2021
REG. N°: 7612
HORA:

**EGL/LAM/cdp.**
Distribución:
- La indicada
- Archivo