



PV EQUIP S.A.

Representaciones, Importaciones,
Exportaciones, Equipos Médicos

Santa Elena de Huechuraba 1160, Huechuraba
Teléfono: (56-2) 2367 7800 Fax: (56-2) 2367 7899

Sucursal: Los Aguilera 10, Barrio Universitario
Concepción, Bío Bío, Chile
www.pvequip.cl

R.U.T.: 79.895.670-1

FACTURA ELECTRONICA

N° 371175

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Santiago, 15 de octubre de 2021

Señor(es) : CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA

Giro : Salud y Educación

R.U.T. : 70.954.900-6

Dirección : AVDA. BERNARDO O'HIGGINS NRO. 1155

Ciudad : EL LOA

Dir. Despacho : Calle Bañados Espinoza n°1850 Sector Centro

Comuna : CALAMA

Teléfono : 55540418

Atención A :

Vendedor : HECTOR DAVILA

F. Venc. : 14/11/2021

N° de OC : 20210000002076

re 18/10/2021

Tipo Documento Ref.	Folio Ref	Fecha Ref	Causa
Orden de Compra	20210000002076	15/10/2021	
Guía de Despacho	85122	08/10/2021	
Nota de Venta	159688	07/10/2021	

Cantidad	Código	Lote / Serie	DETALLE	P/Unitario	TOTAL
1	R4607050	291306	Culti loop Escherichia coli ATCC® 25922T* (x 5 loops)	147.620	147.620

CIENTO SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:

MONTO NETO

147.620

MONTO EXENTO

19 % I.V.A

28.048

TOTAL

175.668

Observaciones: Sólo se aceptarán cambios o devoluciones de productos en su envase original y sin deterioro. PV EQUIP S.A. se reserva el cambio de productos que cumplan con las condiciones definidas en su política de canje y para el caso de garantía, según Política de Garantía, ambas publicadas en el sitio web www.pvequip.cl

La recepción en conformidad del bulto, a través de firma del consignatario, extingue de responsabilidad a la empresa transportista.
Recuerde registrar cualquier detalle detectado en la recepción del bulto.



Timbre Electrónico SII

Resolución 92 del 08/08/2007 Verifique este documento en www.sii.cl

NOMBRE: _____

R.U.T.: _____

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 mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)



PV EQUIP S.A.

Representaciones, Importaciones,
Exportaciones, Equipos Médicos

Santa Elena de Huechuraba 1160, Huechuraba
Teléfono: (56-2) 2367 7800 Fax: (56-2) 2367 7899

Sucursal: Los Aguilera 10, Barrio Universitario
Concepción, Bío Bío, Chile
www.pvequip.cl

R.U.T.: 79.895.670-1
FACTURA ELECTRONICA

Nº 371522

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Santiago, 22 de octubre de 2021

Señor(es) : CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA

Giro : Salud y Educación

R.U.T. : 70.954.900-6

Dirección : AVDA. BERNARDO O'HIGGINS NRO. 1155

Ciudad : EL LOA

Dir. Despacho : Calle Bañados Espinoza n°1850 Sector Centro

Comuna : CALAMA

Teléfono : 55540418

Atención A :

Vendedor : HECTOR DAVILA

F. Venc. : 21/11/2021

Nº de OC : 20210000002076

RC : 26/10/2021

Tipo Documento Ref.	Folio Ref	Fecha Ref	Causa
Orden de Compra	20210000002076	22/10/2021	
Guía de Despacho	85160	12/10/2021	
Nota de Venta	159688	07/10/2021	

Cantidad	Código	Lote / Serie	DETALLE	P/Unitario	TOTAL
1	DR585A	3299483	KIT STREPTOCOCCUS ,50 TEST	254.800	254.800

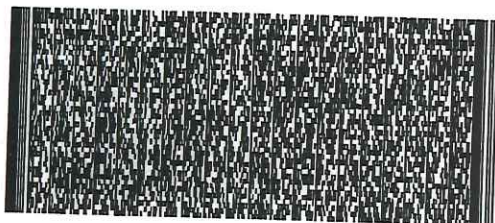
TRESCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS

OBSERVACIONES:

MONTO NETO	254.800
MONTO EXENTO	
19 % I.V.A	48.412
TOTAL	303.212

Observaciones: Sólo se aceptarán cambios o devoluciones de productos en su envase original y sin deterioro. PV EQUIP S.A. se reserva el cambio de productos que cumplan con las condiciones definidas en su política de canje y para el caso de garantía, según Política de Garantía, ambas publicadas en el sitio web www.pvequip.cl

La recepción en conformidad del bulto, a través de firma del consignatario, extingue de responsabilidad a la empresa transportista. Recuerde registrar cualquier detalle detectado en la recepción del bulto.



Timbre Electrónico SII

Resolución 92 del 08/08/2007 Verifique este documento en www.sii.cl

NOMBRE: _____
R.U.T.: _____ 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 mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002076 A 202100002076

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
202100002076	79895670-1	2021002101	04/10/2021	4			
21001114	STREPTO KIT						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	254,800	48,412	303,212
21001128	BACTIDENT OXIDASA (50SET) MERCK (X50DET)						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	44,070	8,373	52,443
21001153	CEPA ATCC STREPTOCOCCUS AGALACTIAE						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	147,620	28,048	175,668
21001274	CEPA ATCC E. coli 25922						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	147,620	28,048	175,668

Total Neto : 594,110

Total IVA : 112,881

Total : 706,991

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recepciona Conforme en
Memorandum N° 319 y N° 335
D.T: Lab. Clínico APS

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 319.-

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 18 de Octubre del 2021, se ha recepcionado conforme la Factura N° 371175 por un valor de \$175.668.- de **PV EQUIP**, asociadas a la orden de compra N°2021-2076, 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 \$521.323.- 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>Isabel Huanchicay Ochoa</i>
☐	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.


DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA





Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 335.-

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 26 de Octubre del 2021, se ha recepcionado conforme la Factura N° 371522 por un valor de \$303.212.- de **PVEQUIP**, asociada a la orden de compra N°2021-2076, 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 \$228.111.- 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: *Isabel Huanchicay*

☐	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

Isabel Huanchicay

02 NOV. 2021

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

