

**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

2-08-10-21

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° 672844****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 días

Despachar a : SH LABORATORIO COMDES CALAMA
Direccion : BAÑADOS ESPINOZA # 1850
Comuna : CALAMA
Ciudad : CALAMA

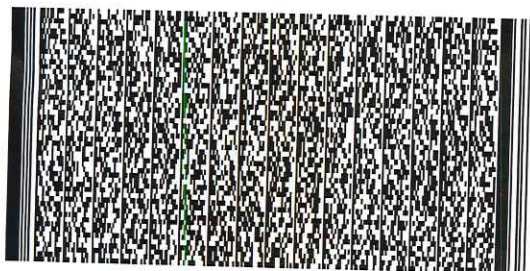
Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563145052	4560246713	08:49
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	2078	672844	07-10-2021	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	2078	07 de octubre de 2021	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
11544373191	9	UNI	Combustor 10 UX	55017405	30-09-2022	36.500		328.500

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 328.500
9				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 328.500
				I.V.A. 19%	\$ 62.415
				Monto Total	\$ 390.915



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



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 Módulo 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° 673235

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 días

Despachar a : SH LABORATORIO COMDES CALAMA
Direccion : BAÑADOS ESPINOZA # 1850
Comuna : CALAMA
Ciudad : CALAMA

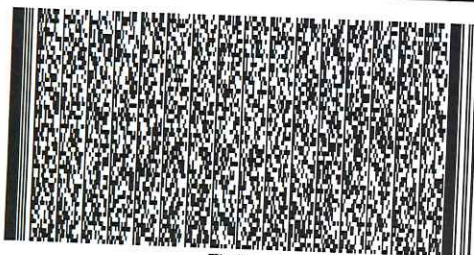
Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563145680	4560246713	20:46
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	2078	673235	13-10-2021	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	2078	13 de octubre de 2021	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
7212780190	1	UNI	VITAMIN B12 G2 CS ELECSYS V2	49970703	31-01-2023	82.000		82.000

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 82.000
1				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 82.000
				I.V.A. 19%	\$ 15.580
				Monto Total	\$ 97.580



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



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° 673060

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 días

Despachar a : SH LABORATORIO COMDES CALAMA
Direccion : BAÑADOS ESPINOZA # 1850
Comuna : CALAMA
Ciudad : CALAMA

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563145376	4560246713	09:32
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	2078	673060	12-10-2021	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	2078	12 de octubre de 2021	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
5390095190	7	UNI	HIV combi PT Elecsys, cobas e	54179201	31-01-2022	223.600		1.565.200
5618860190	3	UNI	PRECICONTROL VARIA ELECSYS	52980905	28-02-2022	74.500		223.500

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 1.788.700
10				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 1.788.700
				I.V.A. 19%	\$ 339.853
				Monto Total	\$ 2.128.553

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 recibido los productos

**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° 673028****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 : SH LABORATORIO COMDES CALAMA
 Direccion : BAÑADOS ESPINOZA # 1850
 Comuna : CALAMA
 Ciudad : CALAMA

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563145328	4560246713	07:40
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	2078	673028	12-10-2021	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	2078	12 de octubre de 2021	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
8791686190	3	UNI	Total PSA Elecsys cobas e 100 V3	55609801	30-11-2022	337.400		1.012.200
12017547122	4	UNI	ELECSYS INSULINA RP 100 TEST	52940801	30-11-2022	327.700		1.310.800
12017547122	1	UNI	ELECSYS INSULINA RP 100 TEST	52940802	30-11-2022	327.700		327.700
8429324190	18	UNI	TSH Elecsys cobas e 200 V2	55287803	30-06-2022	324.400		5.839.200
7976836190	4	UNI	FT4 G3 Elecsys cobas e 200	54716801	31-05-2022	306.500		1.226.000
7976836190	4	UNI	FT4 G3 Elecsys cobas e 200	54716803	31-05-2022	306.500		1.226.000
7212771190	2	UNI	VITAMIN B12 G2 ELECSYS COBAS E 100	54142703	30-04-2022	260.000		520.000
6924107190	3	UNI	HIV PC G2 Elecsys	51882402	31-03-2022	229.100		687.300
11775863122	1	UNI	ELECSYS FSH 100 TEST	52033303	31-07-2022	216.400		216.400
7976879190	2	UNI	FT4 G3 CS Elecsys	54105201	31-08-2022	91.300		182.600
8443459190	2	UNI	TSH CS Elecsys V3	52368102	30-04-2022	87.500		175.000
3518370001	1	UNI	KOVA TROL 3 4X15 ML.	K304751-10	30-06-2022	71.000		71.000

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	
45				\$ 12.794.200	
Observaciones				Dct. Financiero	\$ 0
				Monto Neto	\$ 12.794.200
				I.V.A. 19%	\$ 2.430.898
				Monto Total	\$ 15.225.098

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 recibido los...



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.

15-10-21

R.U.T.: 82.999.400-3
FACTURA ELECTRONICA

N° 673296

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 días

Despachar a : SH LABORATORIO COMDES CALAMA
Direccion : BAÑADOS ESPINOZA # 1850
Comuna : CALAMA
Ciudad : CALAMA

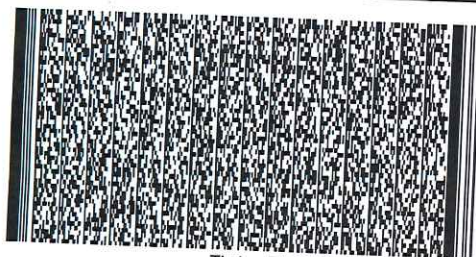
Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563145758	4560246713	15:43
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	2078	673296	14-10-2021	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	2078	14 de octubre de 2021	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
3112888180	6	UNI	ISETROL ELECTROLYTE CTRL L 1-3	1568	30-06-2023	170.900		1.025.400

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 1.025.400
6				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 1.025.400
				I.V.A. 19%	\$ 194.826
				Monto Total	\$ 1.220.226



Timbre Electronico SII

Res. 85 del 2007 - Verifique documento: 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 MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD

No se aceptan devoluciones después de 8 días corridos de recibidos los productos

ORIGINAL CLIENTE

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002078 A 202100002078

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
202100002078	82999400-3	2021002103	04/10/2021	72		
21001143	COMBUR 10 TEST UX					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		9	328,500	62,415	390,915
21001217	HIV PC Elecsys (PRECI CONTROL)					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		3	687,300	130,587	817,887
21001218	HIV combi PT Elecsys cobas e 100					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		7	1,565,200	297,388	1,862,588
21001229	KOVA TROL III (NORMAL)					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	71,000	13,490	84,490
21001296	THS ELECSYS COBAS E 200					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		18	5,839,200	1,109,448	6,948,648
21001298	FT4 G2 ELECSYS COBAS E 200					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		8	2,452,000	465,880	2,917,880
21001299	FT4 G3 CS ELECSYS					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	182,600	34,694	217,294
21001304	ELECSYS VITAMIN B12 II					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	520,000	98,800	618,800
21001309	Insulin Elecsys cobas e 100					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		5	1,638,500	311,315	1,949,815
21001315	FSH Elecsys cobas e 100					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	216,400	41,116	257,516
21001317	Total PSA Elecsys cobas e 100 V2.1					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		3	1,012,200	192,318	1,204,518
21001319	PRECICONTROL VARIA ELECSYS					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		3	223,500	42,465	265,965
21001324	ELECSYS CALSET VITAMINA B12					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	82,000	15,580	97,580
21001334	ISETROL LVL 123					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		6	1,025,400	194,826	1,220,226
21003093	KOVA TROL I(ALTO)					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	94,600	17,974	112,574
21003203	TSH CALSET ELECSYS					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	175,000	33,250	208,250

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002078 A 202100002078

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

Total Neto : 16,113,400

Total IVA : 3,061,546

Total : 19,174,946

Rut

Firma

Nombre



SEAL MUNICIPAL DES. SOCIAL
ADQUISICIONES
SALUD

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recepciona Conforme en
Monto 7:310
D. T. Lab. Clínico APS

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 310.-

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 08 de Octubre del 2021, se han recepcionado conforme las Facturas N° 672844 por un valor de \$390.915, N°673235 por un valor de \$97.580.-, N°673060 por un valor de \$2.128.553.-, N°673028 por un valor de 15.225.098.- y N°673296 por un valor de \$1.220.226.- del proveedor **ROCHE**, asociada a la orden de compra N°2021-2078, 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 \$112.574.- 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 dichos documentos.
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 TECN. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

CORPO. MUNICIPAL DE DESARROLLO AL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
25 OCT. 2021
REG. N°: <i>780</i>
HORA: