



Siemens Healthcare Equipos Médicos SpA

Giro: Comercialización Equipos Médicos y Reactivos

CASA MATRIZ

ALONSO DE CORDOVA 4580 OFICINA 41, LAS CONDES

Teléfono: 24771000

Recup. 27/10/2021

R.U.T.: 76.481.921-7

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 52208

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Cliente R.U.T. Giro Dirección Comuna Ciudad	: CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA : 70.954.900-6 : SIN GIRO : BAÑADOS ESPINOZA 1850 : CALAMA : CALAMA	Emitted Vence Pago OC	: 22-OCT-2021 : 21-DIC-2021 : Pago a 60 DÍAS FECHA FACTURA : 20210000002079	
Código	Detalle	Cantidad	P. Unitario	Total
10285021	UEG:04871500 ADVIA 120 EZWASH Lote 49972 Vto 20230531^AL N ECCN EAR99	1 *	419.536	419.536
10312270	UEG:T01-3621-52 T01362152 ADV TIMEPAC F Lote 49085 Vto 20230331^AL N ECCN EAR99	1 ✓	662.428	662.428
10312272	UEG:T01-3623-01 ADVIA SHEATH/RINSE 20L Lote 64746 Vto 20221231^AL N ECCN EAR99	1 ✓	423.947	423.947

Estos artículos están controlados por el gobierno de los Estados Unidos (cuando están marcados con "ECCN" designa "N") y autorizados sólo para su exportación al país de destino final para el uso por parte del destinatario final o usuario final (s) identificado en el presente documento. Ellos no pueden ser revendidos, transferidos, o dispuestos de otra manera, a cualquier otro país, o a cualquier otra persona que no sea el destinatario final o el usuario final (s) autorizado, ya sea en su forma original o después de haber sido utilizados en otros artículos, sin antes obtener la aprobación del gobierno de los Estados Unidos o de cualquier otra forma autorizada por la ley y los reglamentos de los Estados Unidos. Los artículos etiquetados con "AL" designa "N" pueden estar sujetos a una autorización de exportación Europea. Los artículos sin etiqueta o con la etiqueta "AL" "N" "ECCN: N" o etiqueta "AL-9X9999" / "ECCN: 9X9999", pueden requerir la autorización de las autoridades competentes en función del uso final, o el destino.

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.
Orden De Compra PDV SAP	20210000002079 3000891779 5760059243	08-OCT-2021 13-OCT-2021	3000891779

Total Neto \$	1.505.911
I.V.A. (19%)	286.123
Monto Total \$	1.792.034

Monto Escrito: Son: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TREINTA Y CUATRO.

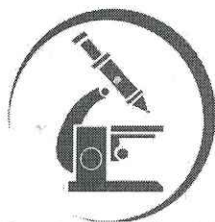
Observación:



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 2016

Verifique documento: www.sii.cl



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 336.-

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 27 de Octubre del 2021, se ha recepcionado conforme la Factura N° 52208 por un valor de \$1.792.034.-, de SIEMENS, asociada a la orden de compra N°2021-2079, 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: *[Signature]*

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

[Signature]

02 NOV. 2021

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
FM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

LABORATORIO CLINICO
COMDES - CALAMA

28 OCT. 2021

REG. N°: *2012*

HORA: *2012*

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002079 A 202100002079

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
202100002079	76481921-7	2021002104	04/10/2021	3		
4003018	EZ-WASH					
	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	419,536	79,712	499,248
21001138	SHEAT RINSE ENVOLVENTE ACLARANTE					
	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	423,947	80,550	504,497
21001151	ADV DIFF TIMEPAC					
	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	662,428	125,861	788,289

Total Neto : 1,505,911

Total IVA : 286,123

Total : 1,792,034

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recepciona Conforme en
Memo N° 336
D.T.: Lab. Clínico APS

Recibido Conforme