Original

FARMALATINA

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO, DIAGNOSTICO, QUIMICO, CLINICO Y MEDICO

Las Encinas 1495, Valle Grande, Lampa, Santiago, CHILE
Teléfono : (56-2) 2838 5000 Fax : (56-2) 2838 5050 www.farmalatina.cl

Contactos : ventas@farmalatina.cl analitica@farmalatina.cl

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA
Nº 191327
S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Nombre:	**CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA**	Fecha:	**26/08/2021**
	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Código Cliente:	**709549006**
Dirección:	**Av. BERNARDO O´HIGGINS** Nro.: **1155**	Condiciones Venta:	**CREDITO 30 DIAS F/F**
Comuna:	**Calama** Ciudad: **Calama**	Fecha Vencimiento:	**25/09/2021**
Región:	**Segunda Región (de Antofagasta)** País: **CHILE**	Vendedor:	**SERGIO ALCAYAGA**
Teléfono:	**55-365900** Fax: **55-362287** RUT: **70.954.900-6**	Orden de compra:	**202100001525**
Giro:	**MUNICIPALIDADES**	Nota de Venta:	**170598**
Despacho:	**LAB.CLINICO**		
Dirección Entrega:	**BAÑADOS ESPINOZA 1850**	Comuna: **Calama**	Ciudad: **Calama**
Solicitante:		Recibe:	Teléfono: **55-654420**
Observaciones:	***CTA. CTE. DOM***		

#	Código	Cant	Descripción	Marca	Precio	Total
1	KA-958	10	PUNTAS AMARILLAS 5-200 uL S/CORONA X 1000UN	Kartell	15,800	158,000
2	YA-YAN21054	10	TUBO PLASTICO (PS) 5ML (12X75MM) X 500UN	Yancheng	11,800	118,000
3	KA-88336	6	PIPETA PASTEUR PLASTICA (PE) 1ML X 500 UN	Kartell	15,500	93,000
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Subtotal $	369,000
Total Neto $	369,000
IVA 19%	70,110
Total $	**439,110**

Timbre Electrónico SII
Res.Nº 89 de 2011 Verifique documento en www.sii.cl

Nombre:		Firma :
Fecha:	RUT:	
Recinto:		

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE NOMINATIVO A NOMBRE DE FARMALATINA O DEPOSITAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES :

BANCO SANTANDER SANTIAGO Nº 06-4601274-7 BANCO DE CHILE Nº 159-15364-06 BANCO ESTADO Nº 5544301

Impreso: 26/08/2021 9:18 sgm

FARMALATINA

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO,
DIAGNOSTICO, QUIMICO, CLINICO Y MEDICO

Las Encinas 1495, Valle Grande, Lampa, Santiago, CHILE
Teléfono : (56-2) 2838 5000 Fax : (56-2) 2838 5050 www.farmalatina.cl
Dirección Bodega: Las Industrias 1349, Lampa, Santiago.
Contactos : ventas@farmalatina.cl analitica@farmalatina.cl

R.U.T. 79.728.570-6

NOTA DE CREDITO ELECTRONICA
N° 16879

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Nombre: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA
Dirección: Av. BERNARDO O´HIGGINS 1155
Comuna: Calama
Teléfono: 55-365900
R.U.T.: 70.954.900-6
Giro MUNICIPALIDADES
Codigo 709549006

Fecha: 05/10/2021
Condiciones: CREDITO 30 DIAS F/F
Vendedor: SERGIO ALCAYAGA
Factura: 191327
Nota Venta: 170598
Motivo Emision: Modifica Montos
Guia Entrada: 0

Codigo	Cantidad	Descripcion	U.Med	Lote	Precio	Total
KA-958	10.00	PUNTAS AMARILLAS 5-200 uL S/CORONA X 1000UN	x Un		15,800	158,000
		DESCUENTA FACTURA 191327				
		DEVOLUCION PRODUCTOS				

CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL VEINTE PESOS

Monto Neto	158,000
Monto Exento	
Descuento	
IVA (19%)	30,020
Total	188,020

Timbre Electrónico SII

Res.N° 80 de 2011 Verifique documento en www.sii.cl

Nombre:
RUT:
Fecha:
Recinto:
Firma :

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. Nº 305.-

CALAMA, 06 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 Septiembre del 2021, se ha recepcionado conforme la Factura N° 191327 de FARMALATINA, asociada a la orden de compra N°2021-1525, correspondiente a la adquisición de insumos para nuestra Unidad.

2. Además se adjunta Nota de crédito N°16879 asociada a la misma Factura. Por lo anterior, solicito respetuosamente a Ud. autorizar el pago de dicho documento.

3. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Le saluda atentamente.

CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL
LABORATORIO CLINICO COMDES
CALAMA

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

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

08 OCT. 2021

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
07 OCT. 2021
REG Nº 2314
HORA

IHO/mct
Distribución:
- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

FARMALATINA

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO,
DIAGNOSTICO, QUIMICO, CLINICO Y MEDICO

Las Encinas 1495, Valle Grande, Lampa, Santiago, CHILE
Teléfono : (56-2) 2838 5000 Fax : (56-2) 2838 5050 www.farmalatina.cl

Contactos : ventas@farmalatina.cl analitica@farmalatina.cl

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA
N° 193666
S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Nombre: **CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA**
CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA

Fecha: **24/09/2021**

Dirección: **Av. BERNARDO O´HIGGINS** Nro.: **1155**
Comuna: **Calama** Ciudad: **Calama**
Región: **Segunda Región (de Antofagasta)** País: **CHILE**
Teléfono: **55-365900** Fax: **55-362287** RUT: **70.954.900-6**
Giro: **MUNICIPALIDADES**

Código Cliente: **709549006**
Condiciones Venta: **CREDITO 30 DIAS F/F**
Fecha Vencimiento: **24/10/2021**
Vendedor: **SERGIO ALCAYAGA**
Orden de compra: **202100001525**
Nota de Venta: **174153**

Despacho: **LAB.CLINICO**
Dirección Entrega: **BAÑADOS ESPINOZA 1850**
Solicitante:
Observaciones: ***CTA. CTE. DOM*** 27/09/2021

Comuna: **Calama**
Recibe:

Ciudad: **Calama**
Teléfono: **55-654420**

#	Código	Cant	Descripción	Marca	Precio	Total
1	KA-2650	50	ASA CALIBRADA, PLASTICA, ESTERIL 1UL (BLANCA) X 20UN	Kartell	990	49,500
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Subtotal $	49,500
Total Neto $	49,500
IVA 19%	9,405
Total $	**58,905**

Timbre Electrónico SII
Res.Nº 89 de 2011 Verifique documento en www.sii.cl

Nombre:		Firma :
Fecha:	RUT:	
Recinto:		

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE NOMINATIVO A NOMBRE DE FARMALATINA O DEPOSITAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES :

BANCO SANTANDER SANTIAGO Nº 06-4601274-7 BANCO DE CHILE Nº 159-15364-06 BANCO ESTADO Nº 5544301

Impreso: 24/09/2021 13:33 pvr

Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. Nº 301.-

CALAMA, 04 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 Septiembre del 2021, se ha recepcionado conforme la factura N° 193666 de FARMALATINA, asociada a la orden de compra N°2021-1525, correspondiente a la adquisición de insumos para nuestra Unidad.

2. Por lo anterior, solicito respetuosamente a Ud. autorizar el pago de dicho documento.

3. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Le saluda atentamente.

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

05 OCT. 2021

LABORATORIO CLINICO COMDES

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
05 OCT. 2021
REG. Nº: 7453
HORA:

IHO/mct
Distribución:
- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

R=22-09-2021

FARMALATINA

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO, DIAGNOSTICO, QUIMICO, CLINICO Y MEDICO

Las Encinas 1495, Valle Grande, Lampa, Santiago, CHILE
Teléfono : (56-2) 2838 5000 Fax : (56-2) 2838 5050 www.farmalatina.cl

Contactos : ventas@farmalatina.cl analitica@farmalatina.cl

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA
Nº 193273
S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Nombre:	**CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA**			Fecha:	**20/09/2021**
	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA			Código Cliente:	**709549006**
Dirección:	**Av. BERNARDO O´HIGGINS**	Nro.:	**1155**	Condiciones Venta:	**CREDITO 30 DIAS F/F**
Comuna:	**Calama**	Ciudad:	**Calama**	Fecha Vencimiento:	**20/10/2021**
Región:	**Segunda Región (de Antofagasta)**	País:	**CHILE**	Vendedor:	**SERGIO ALCAYAGA**
Teléfono:	**55-365900** Fax: **55-362287**	RUT:	**70.954.900-6**	Orden de compra:	**202100001525**
Giro:	**MUNICIPALIDADES**			Nota de Venta:	**173681**
Despacho:	**LAB.CLINICO**				
Dirección Entrega:	**BAÑADOS ESPINOZA 1850**		Comuna: **Calama**		Ciudad: **Calama**
Solicitante:			Recibe:		Teléfono: **55-654420**
Observaciones:	***CTA. CTE. DOM / URGENTE***				

#	Código	Cant	Descripción	Marca	Precio	Total
1	KA-960	10	PUNTAS AMARILLAS UNIVERSALES C/CORONA 2-200 uL X 1000 UN	Kartell	15,800	158,000
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Subtotal $	158,000
Total Neto $	158,000
IVA 19%	30,020
Total $	**188,020**

Timbre Electrónico SII

Res.Nº 89 de 2011 Verifique documento en www.sii.cl

Nombre:		Firma :
Fecha:	RUT:	
Recinto:		

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4º la letra c) del artículo 5º de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE NOMINATIVO A NOMBRE DE FARMALATINA O DEPOSITAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES :

BANCO SANTANDER SANTIAGO Nº 06-4601274-7 BANCO DE CHILE Nº 159-15364-06 BANCO ESTADO Nº 5544301

Impreso: 20/09/2021 13:17 pvr

Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. Nº 290.-

CALAMA, 23 de Septiembre 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 22 de Septiembre del 2021, se ha recepcionado conforme la factura N° 193273 de FARMALATINA, asociada a la orden de compra N°2021-1525, correspondiente a la adquisición de insumos para nuestra Unidad.

2. Por lo anterior, solicito respetuosamente a Ud. autorizar el pago de dicho documento.

3. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Le saluda atentamente.

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

27 SEP. 2021

CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL
LABORATORIO CLINICO COMDES
CALAMA

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct
Distribución:
- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
24 SET. 2021
REG. Nº:
HORA:

Corporación Municipal de Desarrollo Social

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001525 A 202100001525

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
202100001525	**79728570-6**	**2021001545**	**30/07/2021**	**165**			
21001168	HU-50002 SIFILIS RPR TEST,KIT COMPLETO (500 T						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		3	268,500	51,015	319,515
21001193	IG-2345 REFERENCELLS A1 & B (CONFIRMACION						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		3	136,800	25,992	162,792
21001194	IG-2400 COR QC TEST SUSTEM (2 X 11.5ML)						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		3	298,500	56,715	355,215
21001195	IG-2995 WEEK D CELS (DU CELLS) (1 X 5 ML)						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		3	172,800	32,832	205,632
21001239	HU-28009 TEST RAPIDO SANGRE OCULTA (FOB) I						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		2	139,800	26,562	166,362
21003001	KA-2650 ASA CALIBRADA, PLASTICA, ESTRIL 1 U						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		50	49,500	9,405	58,905
21003050	KA-88309-06 (100 TAPA PLASTICA (PE) 11-13MM, (						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		70	133,000	25,270	158,270
21003070	KA-564-10 GRADILLA PLASTICA (PP) 90 TUBOS (1						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		5	39,500	7,505	47,005
21003165	YA-YAN88336 PIPETA PASTEUR PLASTICA (PE) 1I						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		6	93,000	17,670	110,670
21003172	YA-YAN958 PUNTAS AMARILLAS 0-200UL, GILSO						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		10	158,000	30,020	188,020
21003192	YA-YAN21054 TUBO PLASTICO (PS) 5 ML (12X75M						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		10	118,000	22,420	140,420

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001525 A 202100001525

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

Total Neto : 1,607,400

Total IVA : 305,406

Total : 1,912,806

Rut [redacted]

Firma

Nombre

WHITNEY ROJAS SAEZ Adquisiciones Salud

Entregado Conforme

Rut Recepciona Conforme

Firma Memo N°: 305-301-290

Nombre D.T: Laboratorio Clínico APS

Recibido Conforme