



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° 192424

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

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

Fecha: **07/09/2021**

Código Cliente: **709549006**

Dirección: **Av. BERNARDO O'HIGGINS**

Nro.: **1155**

Condiciones Venta: **CREDITO 30 DIAS F/F**

Comuna: **Calama**

Ciudad: **Calama**

Fecha Vencimiento: **07/10/2021**

Región: **Segunda Región (de Antofagasta)**

País: **CHILE**

Vendedor: **SERGIO ALCAYAGA**

Teléfono: **55-365900**

Fax: **55-362287**

RUT: **70.954.900-6**

Orden de compra: **202100001148**

Giro: **MUNICIPALIDADES**

Nota de Venta: **167458**

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	IG-2345	1 ✓	REFERENCECELLS A1 & B (CONFIRMACION GRUPO ABO) (2 X 10 ML)	Immucor Gamma	45,600	45,600
2	IG-2400	1 ✓	COR QC TEST SYSTEM (2 X 11.5 ML)	Immucor Gamma	99,500	99,500
3	IG-2995	1 ✓	WEEK D CELLS (DU CELLS) (1 X 5ML)	Immucor Gamma	57,600	57,600
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
					Subtotal \$	202,700
					Total Neto \$	202,700
					IVA 19%	38,513
					Total \$	241,213

Timbre Electrónico SII

Res. N° 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).

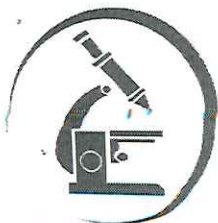
FAVOR CANCELAR CON CHEQUE NOMINATIVO A NOMBRE DE FARMALATINA O DEPOSITAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES :

BANCO SANTANDER SANTIAGO N° 06-4601274-7

BANCO DE CHILE N° 159-15364-06

BANCO ESTADO N° 5544301

Impreso: 07/09/2021 14:58 sgm



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 283.-

CALAMA, 14 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 09 de Septiembre del 2021, se ha recepcionado conforme la factura N° 192424 de FARMALATINA, asociada a la orden de compra N°2021-1148, 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:	<i>Claudia</i>
☐	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO <i>VB</i>
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO



Isabel Huanchicay Ochoa
DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001148 A 202100001148

Fecha Emisión : 11/06/2021 A 11/06/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202100001148	79728570-6	2021001163	11/06/2021	100		
4003019	CX-130605 ACEITE DE INMERSION, PARA MICROSCOPIO	0004010 LABORATORIO CLINICO.		6	97,200	18,468 115,668
21001159	BO-10-30 CUBETA TINCION PLASTICA (PEPT) C/T.	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	19,000	3,610 22,610
21001169	HU-50001/2 SIFILIS RPR TEST CONTROL POSITIVO	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	19,900	3,781 23,681
21001170	HU-50001/3 SIFILIS RPR TEST CONTROL NEGATIVO	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	19,900	3,781 23,681
21001193	IG-2345 REFERENCCELLS A1 & B (CONFIRMACION)	0004010 LABORATORIO CLINICO.		3	136,800	25,992 162,792
21001194	IG-2400 COR QC TEST SYSTEM (2 X 11.5)	0004010 LABORATORIO CLINICO.		3	298,500	56,715 355,215
21001195	IG-2995 WEEK D CELLS (DU CELLS) (1 X 5ML)	0004010 LABORATORIO CLINICO.		3	172,800	32,832 205,632
21001205	HU-50002 SIFILIS RPR TEST KIT COMPLETO (500 TUBOS)	0004010 LABORATORIO CLINICO.		3	268,500	51,015 319,515
21001264	HU-28009 TEST RAPIDO SANGRE OCULTA (FOB) HEMOGLOBINA	0004010 LABORATORIO CLINICO.		5	349,500	66,405 415,905
21003001	KA-2650 ASA CALIBRADA, PLASTICA, ESTERIL, 1 LITRO	0004010 LABORATORIO CLINICO.		50	49,500	9,405 58,905
21003016	CB-R1001C TEST RAPIDO HCG COMBO (SUERO/ORINA)	0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	22,500	4,275 26,775
21003050	KA-88309-06(100 TAPA PASTICA (PE) 11-13 MM, C/	0004010 LABORATORIO CLINICO.		20	38,000	7,220 45,220

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001148 A 202100001148

Fecha Emisión : 11/06/2021 A 11/06/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.	
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

Total Neto : 1,492,100

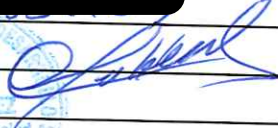
Total IVA : 283,499

Total : 1,775,599

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recepciona Conforme en
Memo N° 283
D.T.: Laboratorio Clínico

Recibido Conforme