

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 America Vespucio Norte N°1385, Caleta Sur. Sector D Módulos 42-45, Quilicura.
Sucursal: Camino a Noviciado 3703 Mod 3, Pudahuel, Santiago.

R.U.T.: 82.999.400-3

FACTURA ELECTRONICA

N° 687923

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. VILLA CHICA
Direccion	: ESMERALDA 1814, VILLA CHICA
Comuna	:
Ciudad	:

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563157678	4560258222	19:39

C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision
62650515	2857	687923	07-02-2022

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	2857	07 de febrero de 2022	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción		Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
8924163190	3	UNI	HIV combi PT Elecsys cobas e 100 V2		56411701	31-05-2022	223.600		670.800

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 670.800
3				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 670.800
				I.V.A. 19%	\$ 127.452
				Monto Total	\$ 798.252



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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002857 A 202100002857

Fecha Emisión : 30/11/2021 A 30/11/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100002857	82999400-3	2021002897	30/11/2021	47			
21001143	COMBUR 10 TEST UX						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			3	109,500	20,805	130,305
21001296	THS ELECSYS COBAS E 200						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			19	6,163,600	1,171,084	7,334,684
21001299	FT4 Elecsys cobas e 200						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			13	3,984,500	757,055	4,741,555
21001308	FSH CS ELECSYS V2 CALIBRATOR						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	116,000	22,040	138,040
21001309	INSULIN CS ELECSYS						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	107,600	20,444	128,044
21001315	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			7	1,565,200	297,388	1,862,588
21001317	TOTAL PSA ELECYS COBAS E 100 V2.1						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	337,400	64,106	401,506
21001318	TOTAL PSA G2 CS ELECSYS V2,1						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	106,700	20,273	126,973
21001324	ELECSYS VITAMIN B12 II						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	260,000	49,400	309,400

Total Neto : 12,750,500

Total IVA : 2,422,595

Total : 15,173,095

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

MEMO. N° 109.-

CALAMA, 04 de Abril del 2022.

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO
A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
AT : ENCARGADA DE ADQUISICIONES
SRA. MARCELA VARAS LEON

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme los insumos señalados en la **Factura N° 687923** por un valor de \$798.252.- correspondiente a proveedor: **ROCHE**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20210000002857**
3. Lo que concluye al valor total de la orden de compra.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **"Subvención Salud"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

