



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° 203011

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Recup 09-02-2022

|            |                                                |         |                 |                    |                     |
|------------|------------------------------------------------|---------|-----------------|--------------------|---------------------|
| Nombre:    | CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA |         | Fecha:          | 04/02/2022         |                     |
|            | 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: | 06/03/2022          |
| Región:    | Segunda Región (de Antofagasta)                | País:   | CHILE           | Vendedor:          | SERGIO ALCAYAGA     |
| Teléfono:  | 55-365900                                      | Fax:    | 55-362287       | Orden de compra:   | 202200000053        |
| Giro:      | MUNICIPALIDADES                                | RUT:    | 70.954.900-6    | Nota de Venta:     | 182721              |

|                    |                       |         |        |           |           |
|--------------------|-----------------------|---------|--------|-----------|-----------|
| 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  | AX-VAP600 | 1    | MICROPIPETA VOL. VARIABLE 100-1000 µL PRO               | AccumaX | 64,500 | 64,500  |
| 2  | KA-2650   | 70   | ASA CALIBRADA, PLASTICA, ESTERIL 1UL (BLANCA) X 20UN    | Kartell | 990    | 69,300  |
| 3  | HU-28009  | 2    | TEST RAPIDO SANGRE OCULTA (FOB) HEXAGON OBTI (24 TESTS) | Human   | 69,900 | 139,800 |
| 4  | PY-PM996  | 2    | PARAFILM M (4 X125 FT.) 10CM X 38MT                     | Amcor   | 22,600 | 45,200  |
| 5  |           |      |                                                         |         |        |         |
| 6  |           |      |                                                         |         |        |         |
| 7  |           |      |                                                         |         |        |         |
| 8  |           |      |                                                         |         |        |         |
| 9  |           |      |                                                         |         |        |         |
| 10 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 11 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 12 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 13 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 14 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 15 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 16 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 17 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 18 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 19 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 20 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 21 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 22 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 23 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 24 |           |      |                                                         |         |        |         |
| 25 |           |      |                                                         |         |        |         |



|               |         |
|---------------|---------|
| Subtotal \$   | 318,800 |
| Total Neto \$ | 318,800 |
| IVA 19%       | 60,572  |
| Total \$      | 379,372 |

Timbre Electrónico SII

Res.Nº 89 de 2011 Verifique documento en [www.sii.cl](http://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: 10/02/2022 9:17 rpd

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202200000053 A 202200000053

Fecha Emisión :19/01/2022 A 19/01/2022

| Orden de Compra | Proveedor                           | Nro. Solicitud       | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |            |        |         |
|-----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|----------------|------------|--------|---------|
| Producto        | Centro de Costo                     |                      |               | Cantidad       | Valor Neto | IVA    | Total   |
| 202200000053    | 79728570-6                          | 2022000053           | 19/01/2022    | 81             |            |        |         |
| 4 421           | PAPEL PARAFILM M                    |                      |               |                |            |        |         |
|                 | 0004010                             | LABORATORIO CLINICO. |               | 2              | 45,200     | 8,588  | 53,788  |
| 21001193        | REFERENCECELLS A&B                  |                      |               |                |            |        |         |
|                 | 0004010                             | LABORATORIO CLINICO. |               | 2              | 91,200     | 17,328 | 108,528 |
| 21001195        | WEAK D CELLS                        |                      |               |                |            |        |         |
|                 | 0004010                             | LABORATORIO CLINICO. |               | 2              | 115,200    | 21,888 | 137,088 |
| 21001265        | KIT HEMORRAGIA OCULTA HEXAGON OBTI  |                      |               |                |            |        |         |
|                 | 0004010                             | LABORATORIO CLINICO. |               | 2              | 139,800    | 26,562 | 166,362 |
| 21001271        | COR QC TEST SYSTEM                  |                      |               |                |            |        |         |
|                 | 0004010                             | LABORATORIO CLINICO. |               | 2              | 199,000    | 37,810 | 236,810 |
| 21003001        | ASA CALIBRADA 1 ul DESECHABLE       |                      |               |                |            |        |         |
|                 | 0004010                             | LABORATORIO CLINICO. |               | 70             | 69,300     | 13,167 | 82,467  |
| 22004045        | MICROPIPETA ACCUMAX PRO 100-1000 UL |                      |               |                |            |        |         |
|                 | 0004010                             | LABORATORIO CLINICO. |               | 1              | 64,500     | 12,255 | 76,755  |

**Total Neto : 724,200**

**Total IVA : 137,598**

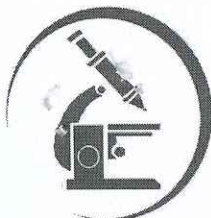
**Total : 861,798**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma Recibido Conforme  
Nombre EN Memo N° 45  
Dn. Tec. Lab clinico

**Recibido Conforme**



Laboratorio Clínico APS  
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 045.-

CALAMA, 15 de Febrero 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° 203011** por un valor de \$379.372.- correspondiente a proveedor: **FARMALATINA**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2022000000053**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$482.426.- de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponde.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **"Subvención Salud"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| DE:                                 | DIRECTOR DEPTO. SALUD     |
| A:                                  | <i>Recebo</i>             |
| <input type="checkbox"/>            | SU CONOCIMIENTO           |
| <input type="checkbox"/>            | GESTIONAR LO SOLICITADO   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | FINES PERTINENTES         |
| <input type="checkbox"/>            | APORTAR ANTECEDENTES      |
| <input type="checkbox"/>            | ANALIZAR Y EMITIR OPINION |
| <input type="checkbox"/>            | ARCHIVO                   |
| <input type="checkbox"/>            | CONVERSAR CON EL SUSCRITO |

*Isabel Huanchicay Ochoa*

**DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO**  
**TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA**

GOBIERNO REGIONAL DE  
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD

17 FEB. 2022

REG. N°: *787*  
HORA:

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.