



Siemens Healthcare Equipos Médicos SpA

Giro: Comercialización Equipos Médicos y Reactivos

CASA MATRIZ

ALONSO DE CORDOVA 4580 OFICINA 41, LAS CONDES

Teléfono: 24771000

2/03/2022

R.U.T.: 76.481.921-7

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 54816

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Cliente	CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA			Emitido	02-FEB-2022
R.U.T.	70.954.900-6			Vence	03-ABR-2022
Giro	SIN GIRO			Pago	Pago a 60 DIAS FECHA FACTURA
Dirección	BAÑADOS ESPINOZA 1850			OC	202200000000057
Comuna	CALAMA				
Ciudad	CALAMA				

Código	Detalle		Cantidad	S/N	Total
10312272	UEG:T01-3623-01 ADVIA SHEATH/RINSE 20L Lote 32463 Vto 20230430*AL N ECCN EAR99		2		847.894
10285021	UEG:04871500 ADVIA 120 EZWASH Lote 15924 Vto 20230930*AL N ECCN EAR99		2		839.072
10341169	UEG:T01-3626-52 CN-FREE CBC TIMEPAC Lote 07930 Vto 20220630*AL N ECCN EAR99		1		662.428

Estos artículos están controlados por el gobierno de los Estados Unidos (cuando están marcados con "ECCN" desigual "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" desigual "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: N" / "ECCN: N" / "ECCN: 9X9999", pueden requerir la autorización de las autoridades competentes en función del uso final, o el destino.

Orden De Compra	Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.	Total Neto \$
PDV	202200000000057	3000917391	01-FEB-2022		I.V.A. (19%)
SAP	5760062238		01-FEB-2022	3000917391	Monto Total \$
					2.349.394
					446.385
					2.795.779

Monto Escrito: Son: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE.

Observación:

NOTA:



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2016
Verifique documento: www.sii.cl

Información de despacho

Dirección :
Comuna :
Ciudad :



Siemens Healthcare Equipos Médicos SpA

Giro: Comercialización Equipos Médicos y Reactivos

CASA MATRIZ

ALONSO DE CORDOVA 4580 OFICINA 41, LAS CONDES

Teléfono: 24771000

2-03/02/2022

R.U.T.: 76.481.921-7

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 54830

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Cliente :	CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
R.U.T. :	70.954.900-6
Giro :	SIN GIRO
Dirección :	BAÑADOS ESPINOZA 1850
Comuna :	CALAMA
Ciudad :	CALAMA
Emitido :	02-FEB-2022
Vence :	03-ABR-2022
Pago :	Pago a 60 DÍAS FECHA FACTURA
OC :	202200000000057

Código	Detalle	Cantidad	S/N	Total
10312270	UEG:T01-3621-52 T01362152 ADV TIMEPAC F Lote 99338 Vto 20230731*AL N ECCN EAR99	1		662.428

Estos artículos están controlados por el gobierno de los Estados Unidos (cuando están marcados con "ECCN" desigual "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" desigual "N" pueden estar sujetos a una autorización de exportación Europea. Los artículos sin etiqueta "AL" N / "ECCN" N o etiqueta "AL" N / "ECCN" N, 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	202200000000057	01-FEB-2022	
PDV	3000917391	01-FEB-2022	
SAP	5760062254		3000917391

Monto Escrito: Son: SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE.	Total Neto \$	662.428
Observación:	I.V.A. (19%)	125.861
NOTA:	Monto Total \$	788.289



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2016
Verifique documento: www.sii.cl

Información de despacho

Dirección :
Comuna :
Ciudad :

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000057 A 202200000057

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
202200000057	76481921-7	2022000057	19/01/2022	6		
201133	EZ-WASH					
	0004010	LABORATORIO CLINICO.	2	839,072	159,424	998,496
21001137	CN-FREE HGBTIMEPAC					
	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	662,428	125,861	788,289
21001138	SHEAT RINSE ENVOLVENTE ACLARANTE					
	0004010	LABORATORIO CLINICO.	2	847,894	161,100	1,008,994
21001151	ADV DIFF TIMEPAC					
	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	662,428	125,861	788,289

Total Neto : 3,011,822

Total IVA : 572,246

Total : 3,584,068



Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recup. cava Confon me
EN MEMO N° 34
Dn. Tec. Lab clinico.

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 034.-

CALAMA, 08 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° 54816** por un valor de \$2.795.779.- y **Factura N° 54830** por un valor de \$788.289.-correspondiente a proveedor: **SIEMENS**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2022000000057**
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

Le saluda atentamente.

DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>[Firma]</i>
☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☒	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

