

# PV EQUIP S.A.

Representaciones, Importaciones,  
Exportaciones, Equipos Médicos

Santa Elena de Huechuraba 1160, Huechuraba  
Teléfono: (56-2) 2367 7800 Fax: (56-2) 2367 7899

Sucursal: Los Aguilera 10, Barrio Universitario  
Concepción, Bío Bío, Chile  
www.pvequip.cl

R.U.T.: 79.895.670-1  
**FACTURA ELECTRONICA**

**N° 384070**

**S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

Santiago, 14 de julio de 2022

RECEP 19/07/22

<b>Señor(es)</b> : CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	<b>Comuna</b> : CALAMA	<b>F. Venc.</b> : 13/08/2022
<b>Giro</b> : Salud y Educación	<b>Teléfono</b> : 55540418	<b>N° de OC</b> : 202200000985
<b>R.U.T.</b> : 70.954.900-6	<b>Atención A</b> : JUBITZA TAPIA	
<b>Dirección</b> : AVDA. BERNARDO O´HIGGINS NRO. 1155	<b>Vendedor</b> : HECTOR DAVILA	
<b>Ciudad</b> : EL LOA		
<b>Dir. Despacho</b> : ESMERALDA N°1814, VILLA CHICA		

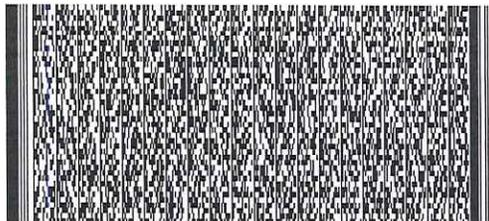
Tipo Documento Ref.	Folio Ref	Fecha Ref	Causa
Orden de Compra	202200000985	14/07/2022	
Nota de Venta	170933	09/06/2022	

Cantidad	Código	Lote / Serie	DETALLE	P/Unitario	TOTAL
1	R4607061	365854	Culti loop Proteus mirabilis ATCC® 25933 ( x 5 loops)	147.620	147.620

<b>CIENTO SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS</b>	<b>Neto</b>	147.620
<b>OBSERVACIONES:</b>	<b>Descuento</b>	
	<b>Subtotal</b>	
	<b>19%I.V.A</b>	28.048
	<b>Total</b>	175.668

Observaciones: Sólo se aceptarán cambios o devoluciones de productos en su envase original y sin deterioro. PV EQUIP S.A. se reserva el cambio de productos que cumplan con las condiciones definidas en su política de canje y para el caso de garantía, según Política de Garantía, ambas publicadas en el sitio web www.pvequip.cl

La recepción en conformidad del bulto, a través de firma del consignatario, extingue de responsabilidad a la empresa transportista. Recuerde registrar cualquier detalle detectado en la recepción del bulto.



Timbre Electrónico SII

Resolución 92 del 08/08/2007 Verifique este documento en www.sii

NOMBRE: \_\_\_\_\_

R.U.T.: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

RECINTO: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

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 mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)



# PV EQUIP S.A.

Representaciones, Importaciones,  
Exportaciones, Equipos Médicos

Santa Elena de Huechuraba 1160, Huechuraba  
Teléfono: (56-2) 2367 7800 Fax: (56-2) 2367 7899

Sucursal: Los Aguilera 10, Barrio Universitario  
Concepción, Bío Bío, Chile  
www.pvequip.cl

R.U.T.: 79.895.670-1  
**FACTURA ELECTRONICA**

**N° 383968**

**S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

Santiago, 12 de julio de 2022

*Recibo 15-07-22*

<b>Señor(es)</b> : CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	<b>Comuna</b> : CALAMA	<b>F. Venc.</b> : 11/08/2022
<b>Giro</b> : Salud y Educación	<b>Teléfono</b> : 55540418	<b>N° de OC</b> : 202200000985
<b>R.U.T.</b> : 70.954.900-6	<b>Atención A</b> : JUBITZA TAPIA	
<b>Dirección</b> : AVDA. BERNARDO O´HIGGINS NRO. 1155	<b>Vendedor</b> : HECTOR DAVILA	
<b>Ciudad</b> : EL LOA		
<b>Dir. Despacho</b> : ESMERALDA N°1814, VILLA CHICA		

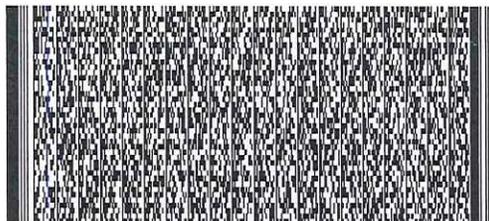
Tipo Documento Ref.	Folio Ref	Fecha Ref	Causa
Orden de Compra	202200000985	12/07/2022	
Nota de Venta	170933	09/06/2022	

Cantidad	Código	Lote / Serie	DETALLE	P/Unitario	TOTAL
1	20413	3444813	McFarland 3.0 Equivalence Turbidity Standard	60.180	60.180

<b>SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS</b>	<b>Neto</b>	60.180
<b>OBSERVACIONES:</b>	<b>Descuento</b>	
	<b>Subtotal</b>	
	<b>19%I.V.A</b>	11.434
	<b>Total</b>	71.614

Observaciones: Sólo se aceptarán cambios o devoluciones de productos en su envase original y sin deterioro. PV EQUIP S.A. se reserva el cambio de productos que cumplan con las condiciones definidas en su política de canje y para el caso de garantía, según Política de Garantía, ambas publicadas en el sitio web www.pvequip.cl

La recepción en conformidad del bulto, a través de firma del consignatario, extingue de responsabilidad a la empresa transportista. Recuerde registrar cualquier detalle detectado en la recepción del bulto.



Timbre Electrónico SII

Resolución 92 del 08/08/2007 Verifique este documento en www.sii

NOMBRE: \_\_\_\_\_

R.U.T.: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

RECINTO: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

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 mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202200000985 A 202200000985

Fecha Emisión : 01/06/2022 A 01/06/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>202200000985</b>	<b>79895670-1</b>	<b>2022000991</b>	<b>01/06/2022</b>	<b>8</b>			
21001080	UNIDAD MAC FARLAND Turbidez 3	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	60,180	11,434	71,614
21001114	STREPTO KIT	0004010	LABORATORIO CLINICO.	2	509,600	96,824	606,424
21001121	CEPA ATCC KLEBSIELLA PNEUMONIAE	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	147,620	28,048	175,668
21001136	CEPA ATCC PROTEUS mirabilis	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	147,620	28,048	175,668
21001153	CEPA ATCC P. aeruginosa 27853	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	147,620	28,048	175,668
21001154	UNIDAD MAC FARLAND 0.5	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	50,520	9,599	60,119
21001274	CEPA ATCC ENTEROCOCCUS faecalis	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	147,620	28,048	175,668

**Total Neto : 1,210,780**

**Total IVA : 230,049**

**Total : 1,440,829**

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



Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma Recepción Conforme  
 Nombre memo N° 248  
Dr. TEC Lab. Clínico

Recibido Conforme

MEMO. N° 248.-

CALAMA, 25 de Julio 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° 383968** por un valor de \$71.614.- y **Factura N° 384070** por un valor de \$175.668.- correspondiente a proveedor: **PV EQUIP.**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202200000985**
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.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD  
A: *Redy*  
 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**

CORPORACION MUNICIPAL DE  
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD  
25 JUL. 2022  
3116  
REG. N°:  
HORA:

**IHO/mct**

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

25 JUL. 2022