

**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 Americo Vespucio Norte N°1385, Caletera 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° 702778****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 días

Despachar a : SH. VILLA CHICA
Direccion : ESMERALDA 1814, VILLA CHICA
Comuna :
Ciudad :

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563171435	4560265522	22:55
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	202200000363	702778	08-06-2022	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	202200000363	08 de junio de 2022	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
8924163190	8	UNI	HIV combi PT Elecsys cobas e 100 V2	57875901	31-10-2022	239.600		1.916.800

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 1.916.800
8				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 1.916.800
				I.V.A. 19%	\$ 364.192
				Monto Total	\$ 2.280.992

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

No se aceptan devoluciones después de 8 días corridos de recibidos los productos

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000363 A 202200000363

Fecha Emisión : 04/04/2022 A 04/04/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000363	82999400-3	2022000368	04/04/2022	88			
3031	INSULIN CS ELECSYS CADUCIDAD 6 meses COD. 1	0004010	LABORATORIO CLINICO.	2	230,600	43,814	274,414
21001143	COMBUR 10 TEST UX CADUCIDAD 6 meses COD. 1	0004010	LABORATORIO CLINICO.	3	117,300	22,287	139,587
21001296	THS ELECSYS COBAS E 200 CADUCIDAD 6 meses COD. 1	0004010	LABORATORIO CLINICO.	21	7,301,700	1,387,323	8,689,023
21001298	FT4 Elecsys cobas e 200 CADUCIDAD 6 meses COD. 1	0004010	LABORATORIO CLINICO.	15	4,927,500	936,225	5,863,725
21001301	ELECSYS VITAMIN B12 II CADUCIDAD 6 meses COD. 1	0004010	LABORATORIO CLINICO.	3	836,100	158,859	994,959
21001305	FSH Elecsys cobas e 100 CADUCIDAD 6 meses COD. 1	0004010	LABORATORIO CLINICO.	5	1,159,500	220,305	1,379,805
21001308	INSULIN ELECSYS COBAS E 100 CADUCIDAD 6 meses COD. 1	0004010	LABORATORIO CLINICO.	6	2,107,200	400,368	2,507,568
21001315	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 CADUCIDAD 6 meses COD. 1	0004010	LABORATORIO CLINICO.	15	3,594,000	682,860	4,276,860
21001317	TOTAL PSA ELECYS COBAS E 100 V2.1 CADUCIDAD 6 meses COD. 1	0004010	LABORATORIO CLINICO.	10	3,616,000	687,040	4,303,040
21001319	PRECICONTROL VARIA CADUCIDAD 6 meses COD. 1	0004010	LABORATORIO CLINICO.	3	239,400	45,486	284,886
21001324	TSH CALSET ELECSYS CADUCIDAD 6 MESES COD. 1	0004010	LABORATORIO CLINICO.	2	187,600	35,644	223,244
21001334	ISOTROL LVL 123 ROCHE 6 MESES COD. 31128881	0004010	LABORATORIO CLINICO.	2	129,884	24,678	154,562
21003093	KOVA TROL I (ALTO) CADUCIDAD 6 meses COD. 31	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	101,400	19,266	120,666

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000363 A 202200000363

Fecha Emisión : 04/04/2022 A 04/04/2022

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

Total Neto : 24,548,184

Total IVA : 4,664,155

Total : 29,212,339

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma Recup de Conforme
Nombre Memo N° 204
Dr. TEC. Lab. Clínico

Recibido Conforme



MEMO. N° 204.-

CALAMA, 09 de Junio 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° 702778** por un valor de \$2.280.992.- correspondiente a proveedor: **ROCHE**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2022000000363**
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.

FORMA DE CONTROL DE ENTREGA DE MATERIALES

A: *Galleguillos*

☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☒	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SOLICITANTE

10 JUN 2022


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

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

