

**SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS
MEDICOS BIOLINE LIMITADA**

COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS MEDICOS

BioLine
Diagnostica

Bascuñan Guerrero 2066
Santiago - Chile
22684 3087 - 22684 1310
bioline@bioline.cl

R 16/05/22

R.U.T. 76.020.650-4

FACTURA ELECTRONICA

N° 11924

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Notificar los pagos de factura a bioline@bioline.cl

Nombre: Corporacion Municipal Desarrollo Social Calama
Dirección: Bernardo OHiggins N° 1155
Comuna: Calama
OC: 20210000003147 **GD:**
Giro : MUNICIPALIDADES
Descripción: COMDES CALAMA OC 20210000003147

Fecha: 09/05/2022
R.U.T.: 70.954.900-6
Ciudad: Calama
Cond. Venta: CHEQUE 30 DIAS
Teléfono: 55-2711800
NV: 11642

Cantidad	Unidad	Descripción	P.Unit	Descuento	Valor Total
4000	Tub	Tubos KimaSed VHS Cja(5 Pack x 100tub)	298		1,192,000



Timbre Electrónico SII

Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

Cheque, Depósito o Transferencia a:
Cuenta Corriente

Banco BCI
N° 81557248
A nombre de **BIOLINE LTDA.**

Sub Total	1,192,000
Descuento	-
Total Neto:	1,192,000
IVA (19%):	226,480
Total Final:	1,418,480

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS Pesos.-

PERSONA QUE RECIBE

Nombre:			RUT:	
Fecha:		Recinto:		Firma :
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 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 : 202100003147 A 202100003147

Fecha Emisión : 14/12/2021 A 14/12/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100003147	76020650-4	2021003185	14/12/2021	8,000			
03082	TUBOS KIMASED VHS CJ(5PQ de 100cu)						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		8,000	2,384,000	452,960	2,836,960

Total Neto : 2,384,000

Total IVA : 452,960

Total : 2,836,960

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma Recepción Conforme
Firma Memo N° 173
Nombre Din. Tec. Lab. Clínico

Recibido Conforme

MEMO. N° 173.-

CALAMA, 17 de Mayo 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° 11924** por un valor de \$1.418.480.- correspondiente a proveedor: **BIOLINE**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20210000003147**
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.


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

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.


CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
17 MAYO 2022
REG. N°: **2147**
HORA: