



FARMALATINA

R 20/05/2022

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO,
DIAGNOSTICO, QUIMICO, CLINICO Y MEDICO

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA

N° 212515

Las Encinas 1495, Valle Grande, Lampa, Santiago, CHILE
Teléfono : (56-2) 2838 5000 Fax : (56-2) 2838 5050 www.farmalatina.cl

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Contactos : ventas@farmalatina.cl

analitica@farmalatina.cl

Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha:	19/05/2022
	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Código Cliente:	709549006
Dirección:	Av. BERNARDO O'HIGGINS	Nro.:	1155
Comuna:	Calama	Ciudad:	Calama
Región:	Segunda Región (de Antofagasta)	País:	CHILE
Teléfono:	55-365900	Fax:	55-362287
Giro:	MUNICIPALIDADES	RUT:	70.954.900-6
		Condiciones Venta:	CREDITO 30 DIAS F/F
		Fecha Vencimiento:	18/06/2022
		Vendedor:	SERGIO ALCAYAGA
		Orden de compra:	20210000002879
		Nota de Venta:	179086

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	IG-2345	1 ✓	REFERENCECELLS A1 & B (CONFIRMACION GRUPO ABO) (2 X 10 ML)	Immucor Gamma	45,600	45,600
2	IG-2400	1 ✓	COR QC TEST SYSTEM (2 X 11.5 ML)	Immucor Gamma	99,500	99,500
3	IG-2995	1 ✓	WEEK D CELLS (DU CELLS) (1 X 5ML)	Immucor Gamma	57,600	57,600
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						



Subtotal \$ 202,700

Total Neto \$ 202,700

IVA 19% 38,513

Total \$ 241,213

Timbre Electrónico SII

Res.N° 89 de 2011 Verifique documento en 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 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).

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE NOMINATIVO A NOMBRE DE FARMALATINA O DEPOSITAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES :

BANCO SANTANDER SANTIAGO N° 06-4601274-7

BANCO DE CHILE N° 159-15364-06

BANCO ESTADO N° 5544301

Impreso: 19/05/2022 14:47 sgm

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002879 A 202100002879

Fecha Emisión : 30/11/2021 A 30/11/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
20002879	79728570-6	2021002918	30/11/2021	191			
21001030	KIT HEMORRAGIA OCULTA HEXAGON OBTI						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		5	349,500	66,405	415,905
21001032	PORTAOBJETOS BORDE PULIDO						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		50	145,000	27,550	172,550
21001108	CUBREOBJETOS 22X22 10PQ X 100						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		3	35,400	6,726	42,126
21001121	CRYOBANK MIXED 4X16						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		1	123,500	23,465	146,965
21001168	SIFILIS RPR TEST CONTROL NEGATIVO						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		3	29,850	5,672	35,522
21001169	SIFILIS RPR TEST CONTROL POSITIVO						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		3	29,850	5,672	35,522
21001193	REFERENCECELLS A&B 2X10ML						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		2	91,200	17,328	108,528
21001194	COR QC TEEST SYSTEM 2X10ML						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		2	199,000	37,810	236,810
21001195	WEAK D CELLS 5ML						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		2	115,200	21,888	137,088
20001	ASA CALIBRADA 1 ul DESECHABLE						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		70	69,300	13,167	82,467
26001385	PORTAOBJETOS BORDE CORRIENTE						
	0004010	LABORATORIO CLINICO.		50	75,000	14,250	89,250

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002879 A 202100002879

Fecha Emisión : 30/11/2021 A 30/11/2021

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

Total Neto : 1,262,800

Total IVA : 239,933

Total : 1,502,733

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma Recepción Conforme
Nombre Memo N° 180
Dra. TEC Lsb. Chirico

Recibido Conforme

MEMO. N° 180.-

CALAMA, 24 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° 212515** por un valor de \$241.213.- correspondiente a proveedor: **FARMALATINA**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202100000002879**
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: *[Firma]*
☐ SU CONOCIMIENTO
☒ GESTIONAR LO SOLICITADO
☐ FINES PERTINENTES
☐ APORTAR ANTECEDENTES
☐ ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐ ARCHIVO
☐ CONVERSAR CON EL SUSCRITO

[Firma]
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
24 MAYO 2022
REG. N° 2232