

**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° 711133****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 dias
Despachar a	: SH. BODEGA HPV
Direccion	: AV. BDO O'HIGGINS 542
Comuna	:
Ciudad	:

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563185257	4560284779	16:36
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	202200002113	711133	21-10-2022	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	202200002113	21 de octubre de 2022	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
9094326001	160	UNI	KIT ROCHE CELL COLLECTION MEDIUM + BRUSH	548539	31-05-2023	4.500		720.000

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 720.000
160				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 720.000
Enviar a la dirección que aparece en orden de compra (Avenida Ohiggins 542, Calama) Marcela Varas +56552540418				I.V.A. 19%	\$ 136.800
				Monto Total	\$ 856.800



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 e) 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 : 202200002113 A 202200002113

Fecha Emisión : 26/09/2022 A 26/09/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto		Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200002113	82999400-3	2022002128	26/09/2022	160			
01321	KIT ROCHE CELL COLLECTION MEDIUM+BRUSH	0004020	PROYECTOS SALUD	160	720,000	136,800	856,800

Total Neto : 720,000
Total IVA : 136,800
Total : 856,800

Rut
 Firma
 Nombre



Entregado Conforme

Rut
 Firma
 Nombre

Recapitulación Conferencia
MEMO N° 2349
AS-SEC. Dpto salud

Recibido Conforme

DE : ASESOR TÉCNICO
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA

- Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de:
 - 160 KIT ROCHE
- Lo anterior enunciados en factura N°711133, correspondiente a proveedor Roche Chile Limitada, por un valor total de \$856.800.-
- Se solicita con cargo a “Programa Fortalecimiento de Recurso Humano en Atención Primaria de Salud”, Resolución N°2326 con fecha 09 de agosto 2022, al Componente N°2: Calidad, oportunidad y continuidad de la Atención en pacientes con Cáncer Cervicouterino
- Se adjunta factura

Para su conocimiento y fines pertinentes.



V°B° SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES



SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES
ASESOR TÉCNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

EGL/PPP/cpp
Distribución:
- La indicada.
- Archivo

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *Receido*

<input checked="" type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input checked="" type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input checked="" type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input checked="" type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO