

SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS MEDICOS BIOLINE LIMITADA

COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS MEDICOS



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

26/08/22

R.U.T. 76.020.650-4

FACTURA ELECTRONICA

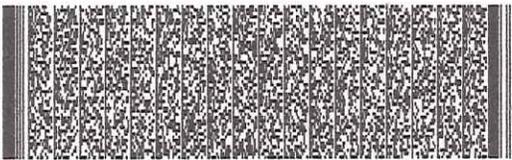
N° 13052

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Notificar los pagos de factura a bioline@bioline.cl

Nombre: Corporacion Municipal Desarrollo Social Calama	Fecha: 24/08/2022
Dirección: Bernardo OHiggins N° 1155	R.U.T.: 70.954.900-6
Comuna: Calama	Ciudad: Calama
OC: 202200001748 GD:	Cond. Venta: CHEQUE 30 DIAS
Giro : MUNICIPALIDADES	Teléfono: 55-2711800
Descripción: CM. CALAMA OC 202200001748	NV: 12561

Cantidad	Unidad	Descripción	P.Unit	Descuento	Valor Total
5	Cja.	Tubos KimaSed VHS Cja(5 Pack x 100tub)	149,000		745,000



Cheque, Depósito o Transferencia a:
Cuenta Corriente

Banco BCI

N° 81557248

A nombre de BIOLINE LTDA.

Sub Total	745,000
Descuento	-
Total Neto:	745,000
IVA (19%):	141,550
Total Final:	886,550

Timbre Electrónico SII

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

Son: OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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 : 202200001748 A 202200001748

Fecha Emisión : 18/08/2022 A 18/08/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200001748	76020650-4	2022001755	18/08/2022	9			
03082	TUBOS VHS KIMASED VHS CADUCIDAD: NO APL 0004010 LABORATORIO CLINICO.			8	1,192,000	226,480	1,418,480
21003163	CONTROL ERS LINEAR CADUCIDAD: 6 MESES CO 0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	136,900	26,011	162,911

Total Neto : 1,328,900
Total IVA : 252,491
Total : 1,581,391

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepción Conforme
 Nombre MEMO N° 280
A. TE. Dpto salud

Recibido Conforme

MEMO. N° 290.-

CALAMA, 01 de septiembre 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° 13052** por un valor de \$886.050.- correspondiente a proveedor: **AMILAB**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2022000001748**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$894.841.- de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponde.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **“Subvención Salud”**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD

A: *Peru*

SU CONOCIMIENTO

GESTIONAR LO SOLICITADO

FINES PERTINENTES

APORTAR ANTECEDENTES

ANALIZAR Y EMITIR OPINION

ARCHIVO

CONVERSAR CON EL SUSCRITO

05 SEP. 2022



DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

02 SET. 2022

REG. N°: *3719*

HORA:

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.