



FARMALATINA

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

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

Contactos : ventas@farmalatina.cl

analitica@farmalatina.cl

Recp 11/08/22

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA

N° 218329

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA			Fecha:	10/08/2022
	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA			Código Cliente:	709549006
Dirección:	Av. BERNARDO O'HIGGINS	Nro.:	1155	Condiciones Venta:	CREDITO 30 DIAS F/F
Comuna:	Calama	Ciudad:	Calama	Fecha Vencimiento:	09/09/2022
Región:	Segunda Región (de Antofagasta)	País:	CHILE	Vendedor:	SERGIO ALCAYAGA
Teléfono:	55-365900	Fax:	55-362287	Orden de compra:	202200000983
Giro:	MUNICIPALIDADES	RUT:	70.954.900-6	Nota de Venta:	191009

Despacho: **LABORATORIO CLINICO COMDES**

Dirección Entrega: **ESMERALDA 1814 VILLA CHICA** Comuna: **Calama** Ciudad: **Calama**

Solicitante: Recibe: Teléfono:

Observaciones: *** CTA. CTE. DOM**

#	Código	Cant	Descripción	Marca	Precio	Total
1	IG-2345	1	✓ REFERENCELLS 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	✓ WEAK 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: 10/08/2022 15:29 sgm

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000983 A 202200000983

Fecha Emisión : 01/06/2022 A 01/06/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000983	79728570-6	2022000989	01/06/2022	182		
004	GRADILLA PLASTICA (PP) 90 TUBOS (13MM)ROJC					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		5	44,500	8,455	52,955
21001193	REFERENCCELLS A&B					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	91,200	17,328	108,528
21001195	WEAK D CELLS					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	115,200	21,888	137,088
21001271	COR QC TEST SYSTEM					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	199,000	37,810	236,810
21001289	SYPHILIS RPR TEST					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		5	447,500	85,025	532,525
21003001	ASA CALIBRADA DESECHABLE 1 UL					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		160	158,400	30,096	188,496
21003070	GRADILLA PLASTICA (PP) 60 TUBOS (16MM)BLA					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		5	44,500	8,455	52,955
22003322	PAPEL PARAFILM M					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.		1	22,600	4,294	26,894

Total Neto : 1,122,900

Total IVA : 213,351

Total : 1,336,251

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut Recepción Conforme
Firma MEMO N° 313
Nombre Dir. Lab. Clínico

Recibido Conforme

MEMO. N° 313.-

CALAMA, 08 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° 218329** por un valor de \$241.213.- correspondiente a proveedor: **FARMALATINA**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202200000983**
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.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD

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

09 SEP. 2022

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

09 SET. 2022

REG. N°: 3815
HORA: