



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

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA

N° 219613

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

pc: 5/09/22

Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha:	29/08/2022
	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
		RUT:	70.954.900-6
Giro:	MUNICIPALIDADES	Nota de Venta:	195496
Condiciones Venta:	CREDITO 30 DIAS F/F		
Fecha Vencimiento:	28/09/2022		
Vendedor:	SERGIO ALCAYAGA		
Orden de compra:	202200001756		

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	HU-50002	5	SIFILIS RPR TEST, KIT COMPLETO ® (500 TESTS)	Human	89,500	447,500
2	PY-PM996	3	PARAFILM M (4 X125 FT.) 10CM X 38MT	Amcor	22,600	67,800
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						



Subtotal \$	515,300
Total Neto \$	515,300
IVA 19%	97,907
Total \$	613,207

Timbre Electrónico SII

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001756 A 202200001756

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
202200001756	79728570-6	2022001763	18/08/2022	175			
1427	PARAFILM M (4X125 FT) 10 CM X 38 MT CODIGO: 0004010 LABORATORIO CLINICO.			3	67,800	12,882	80,682
21001193	REFERENCELLS A&B CADUCIDAD: 1 MES CODIGO: 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	91,200	17,328	108,528
21001195	WEAK D CELLS CADUCIDAD: 1 MES CODIGO: IG- 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	115,200	21,888	137,088
21001271	COR QC TEST SYSTEM CADUCIDAD: 1 MES CODIGO: 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	199,000	37,810	236,810
21001289	SYPHILIS RPR TEST CADUCIDAD: 6 MESES CODIGO: 0004010 LABORATORIO CLINICO.			5	447,500	85,025	532,525
21003001	ASA CALIBRADA 1 ul DESECHABLE CADUCIDAD: 0004010 LABORATORIO CLINICO.			160	158,400	30,096	188,496
22004039	AGITADOR HEMATOLOGICO DUOMIX 0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	848,000	161,120	1,009,120

Total Neto : 1,927,100

Total IVA : 366,149

Total : 2,293,249

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recepción Conforme
memo N° 308
Dir. Lab. Clínico

Recibido Conforme

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *[Firma]*

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

08 SEP. 2022

MEMO. N° 308.-

CALAMA, 05 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° 219613** por un valor de \$613.207.- correspondiente a proveedor: **FARMALATINA**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2022000001756**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$1.680.042.- 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.

DIRECTOR DEPTO. SALUD

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



DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

