



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° 708299

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. VILLA CHICA
Direccion	: ESMERALDA 1814, VILLA CHICA
Comuna	:
Ciudad	:

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563180515	4560278967	19:03
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	20220001758	708299	05-09-2022	

R: 06/09/22

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	20220001758	05 de septiembre de 2022	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
6924107190	2	UNI	HIV PC G2 Elecsys	57276202	31-01-2023	245.500		491.000

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 491.000
2				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 491.000
Insumos despachar a Esmeralda 1854 Villa Chica, Calama.				I.V.A. 19%	\$ 93.290
				Monto Total	\$ 584.290



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 c) 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 3 días

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001758 A 202200001758

Fecha Emisión : 19/08/2022 A 19/08/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200001758	82999400-3	2022001766	19/08/2022	88			
01143	COMBUR10 TEST UX CADUCIDAD: 6 MESES CODI 0004010 LABORATORIO CLINICO.			8	312,800	59,432	372,232
21001295	PreciControl Universal Elecsys V2 CADUCIDAD: 6 ME 0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	110,800	21,052	131,852
21001297	TSH Elecsys cobas e 200 CADUCIDAD: 6 MESES COI 0004010 LABORATORIO CLINICO.			20	6,954,000	1,321,260	8,275,260
21001298	FT4 G3 Elecsys cobas e 200 CADUCIDAD: 6 MESES C 0004010 LABORATORIO CLINICO.			15	4,927,500	936,225	5,863,725
21001299	FT4 G3 CS ELECSYS CADUCIDAD: 6 MESES CODIC 0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	97,800	18,582	116,382
21001304	FSH Elecsys cobas e 100 CADUCIDAD: 6 MESES COI 0004010 LABORATORIO CLINICO.			5	1,159,500	220,305	1,379,805
21001308	Insulin Elecsys cobas e 100 CADUCIDAD: 6 MESES C 0004010 LABORATORIO CLINICO.			5	1,756,000	333,640	2,089,640
21001309	INSULIN CS ELECSYS CADUCIDAD: 6 MESES COI 0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	115,300	21,907	137,207
21001315	HIV combi PT Elecsys cobas e 100 V2 CADUCIDAD: 6 0004010 LABORATORIO CLINICO.			15	3,594,000	682,860	4,276,860
21001316	HIV PC Elecsys G2 (PRECI CONTROL) CADUCIDAD 0004010 LABORATORIO CLINICO.			3	736,500	139,935	876,435
21001317	Total PSA Elecsys cobas e 100 V2.1 CADUCIDAD: 6 M 0004010 LABORATORIO CLINICO.			7	2,531,200	480,928	3,012,128
21001319	PRECICONTROL VARIA CADUCIDAD: 6 MESES CC 0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	79,800	15,162	94,962
21001334	Isetrol lvl 123 Roche 0004010 LABORATORIO CLINICO.			6	1,025,400	194,826	1,220,226

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001758 A 202200001758

Fecha Emisión : 19/08/2022 A 19/08/2022

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

Total Neto : 23,400,600

Total IVA : 4,446,114

Total : 27,846,714

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepcion Conforme
 Nombre MEMO N° 310
Dr. Iba Chivico

Recibido Conforme

MEMO. N° 310.-

CALAMA, 07 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° 708299** por un valor de \$584.290.- correspondiente a proveedor: **ROCHE**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2022000001758**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$294.145.- 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. SAL
A: *León*

SU CONOCIMIENTO
 GESTIONAR LO SOLICITADO
 FINES PERTINENTES
 APORTAR ANTECEDENTES
 ANALIZAR Y EMITIR OP
 ARCHIVO
 CONVERSAR CON EL SUS

09 SEP. 2022

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
FM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

08 SET. 2022

REG. N°: *3800*
HORA: