



**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, Caletara 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° 729148**

**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 días                             |
| Despachar a   | : SH. VILLA CHICA                     |
| Direccion     | : ESMERALDA 1814, VILLA CHICA         |
| Comuna        | : VILLA CHICA                         |
| Ciudad        | :                                     |

|            |               |              |               |       |
|------------|---------------|--------------|---------------|-------|
| Org.       | Representante | Folio SAP N° | Pedido N°     | Hora  |
| 4582       | CL0023        | 4563203968   | 4560290204    | 19:04 |
| C. Cliente | O. Compra     | Folio Doc.   | Fecha Emision |       |
| 62650515   | 3317          | 729148       | 03-04-2023    |       |

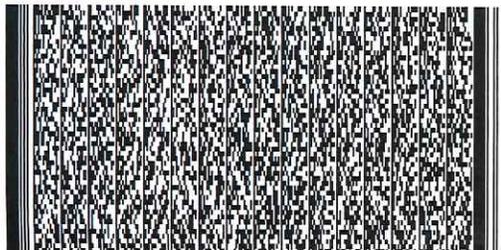
04-04-2023

Documentos referenciados

| TIPO DOCUMENTO  | FOLIO | FECHA               | MOTIVO DE REFERENCIA |
|-----------------|-------|---------------------|----------------------|
| Orden de Compra | 3317  | 03 de abril de 2023 |                      |

| Código     | Cantidad | U.M. | Descripción                         | Lote     | Fecha Venc. | Precio Unitario | Descuento | Valor Neto |
|------------|----------|------|-------------------------------------|----------|-------------|-----------------|-----------|------------|
| 8924163190 | 2        | UNI  | HIV combi PT Elecsys cobas e 100 V2 | 65706003 | 30-09-2023  | 239.600         |           | 479.200    |

|                |             |              |                 |                 |            |
|----------------|-------------|--------------|-----------------|-----------------|------------|
| Total Unidades | Total Kilos | Total Bultos | Fecha Recepción | Sub-Total       | \$ 479.200 |
| 2              |             |              |                 | Dct. Financiero | \$ 0       |
| Observaciones  |             |              |                 | Monto Neto      | \$ 479.200 |
|                |             |              |                 | I.V.A. 19%      | \$ 91.048  |
|                |             |              |                 | Monto Total     | \$ 570.248 |



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 \_\_\_\_\_

MEMO. N° 120.-  
CALAMA, 04 de abril del 2023

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO  
A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA  
SRTA. LORENA VIELMA NAVARRETE  
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°729148** por un valor de \$570.248.- correspondiente a proveedor: **ROCHE**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202200003317**
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.

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD          |                           |
| A:                                  | <i>Adquisición</i>        |
| <input type="checkbox"/>            | SU CONOCIMIENTO           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GESTIONAR LO SOLICITADO.  |
| <input checked="" 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 GUANCHICAY OCHOA

IHO/fag

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

|   |
|---|
| CORPORACION MUNICIPAL DE<br>DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA<br>DEPARTAMENTO SALUD |
| 04 ABR. 2023  |
| REG. N°: 1344   |
| HORA: _____   |

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202200003317 A 202200003317

Fecha Emisión : 30/11/2022 A 30/11/2022

| Orden de Compra     | Proveedor  | Nro. Solicitud       | Fecha Emisión     | Cantidad Prod. |           |           |
|---------------------|--|----------------------|-------------------|----------------|-----------|-----------|
| Producto            | Centro de Costo  |                      | Cantidad          | Valor Neto     | IVA       | Total     |
| <b>202200003317</b> | <b>82999400-3</b>  | <b>2022003323</b>    | <b>30/11/2022</b> | <b>59</b>      |           |           |
| 21001203            | FSH CS ELECSYS V3 CALIBRATOR - CADUCIDAD: 0004010        | LABORATORIO CLINICO. | 1                 | 124,300        | 23,617    | 147,917   |
| 21001297            | ELECSYS VITAMIN B12 II - CADUCIDAD: 6 MESES 0004010      | LABORATORIO CLINICO. | 1                 | 278,700        | 52,953    | 331,653   |
| 21001298            | FT4 ELECSYS COBAS E 200 - CADUCIDAD: 6 MESES 0004010     | LABORATORIO CLINICO. | 15                | 4,927,500      | 936,225   | 5,863,725 |
| 21001299            | FT4 G3 CS ELECSYS - CADUCIDAD: 6 MESES - COD: 0004010    | LABORATORIO CLINICO. | 1                 | 97,800         | 18,582    | 116,382   |
| 21001304            | FSH ELECSYS COBAS E 100 V 2 - CADUCIDAD: 6 MESES 0004010 | LABORATORIO CLINICO. | 6                 | 1,391,400      | 264,366   | 1,655,766 |
| 21001305            | ELECSYS CALSET VITAMINA B 12 - CADUCIDAD: 0004010        | LABORATORIO CLINICO. | 1                 | 87,900         | 16,701    | 104,601   |
| 21001308            | INSULIN ELECSYS COBAS E 100 - CADUCIDAD: 6 MESES 0004010 | LABORATORIO CLINICO. | 4                 | 1,404,800      | 266,912   | 1,671,712 |
| 21001315            | HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 - CADUCIDAD: 0004010    | LABORATORIO CLINICO. | 5                 | 1,198,000      | 227,620   | 1,425,620 |
| 21001316            | HIV PC ELECSYS (PRECI CONTROL) - CADUCIDAD: 0004010      | LABORATORIO CLINICO. | 2                 | 491,000        | 93,290    | 584,290   |
| 21001317            | TOTAL PSA ELECSYS COBAS E 100 V2.1 - CADUCIDAD: 0004010  | LABORATORIO CLINICO. | 3                 | 1,084,800      | 206,112   | 1,290,912 |
| 21001319            | PRECICONTROL VARIA - CADUCIDAD: 6 MESES - 0004010        | LABORATORIO CLINICO. | 1                 | 79,800         | 15,162    | 94,962    |
| 21001323            | PROBE WASH M ELECSYS, COBAS E - CADUCIDAD: 0004010       | LABORATORIO CLINICO. | 1                 | 183,900        | 34,941    | 218,841   |
| 21001332            | TSH ELECSYS COBAS E 200 - CADUCIDAD: 6 MESES 0004010     | LABORATORIO CLINICO. | 17                | 5,910,900      | 1,123,071 | 7,033,971 |
| 21003093            | Kova Trol I (Alto) - CADUCIDAD: 6 MESES - COD:35 0004010 | LABORATORIO CLINICO. | 1                 | 101,400        | 19,266    | 120,666   |

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202200003317 A 202200003317

Fecha Emisión : 30/11/2022 A 30/11/2022

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

**Total Neto : 17,362,200**

**Total IVA : 3,298,818**

**Total : 20,661,018**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma  \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_



**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma *Recepción Conforme* \_\_\_\_\_  
 Nombre *en m° 120* \_\_\_\_\_  
*Dir. técnico Lab clínico*

**Recibido Conforme**