



FARMALATINA

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

Las Encinas 1495, Valle Grande, Lampa, Santiago, CHILE

Teléfono : (56-2) 2838 5000

www.farmalatina.cl

Contactos : ventas@farmalatina.cl

analitica@farmalatina.cl

09-08-2023

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA

N° 242728

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA			Fecha:	08/08/2023
	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:	07/09/2023
Región:	Segunda Región (de Antofagasta)	País:	CHILE	Vendedor:	SERGIO ALCAYAGA
Teléfono:	55-365900		55-362287	Orden de compra:	202300000979
Giro:	MUNICIPALIDADES	RUT:	70.954.900-6	Nota de Venta:	213319

Despacho: **LABORATORIO CLINICO COMDES**

Dirección Entrega: **ESMERALDA 1814 VILLA CHICA**

Comuna: **Calama**

Ciudad: **Calama**

Solicitante:

Recibe:

Teléfono:

Observaciones: **CTA. CTE. DOM**

#	Código	Cant	Descripción	Lote	Marca	Precio	Total
1	IG-2345	1	REFERENCECELLS A1 & B (CONFIRMACION GRUPO ABO) (2 X 10 ML)	110642	Immucor Gamma	45,600	45,600
2	IG-2400	1	COR QC TEST SYSTEM (2 X 11.5 ML)	27595	Immucor Gamma	99,500	99,500
3	IG-2995	1	WEAK D CELLS (DU CELLS) (1 X 5ML)	27597	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 :

BANCO SANTANDER CUENTA CORRIENTE N° 06-4601274-7

Informar a cobranza@farmalatina.cl

Impreso: 08/08/2023 11:11 sgm

MEMO. N° 315
CALAMA, 11 de agosto del 2023

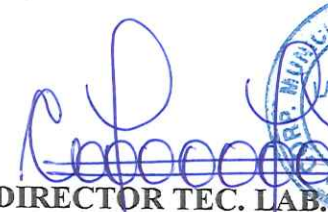
DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO
A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
MT. CAROLINA PAREDES PAREDES
AT : ENCARGADO DE ADQUISICIONES
SR. DANIEL NUÑEZ

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme los insumos señalados en la Factura N°242728 por un valor de \$241.213.- correspondiente a proveedor: FARMALATINA
2. Dicha Factura está asociada a la ORDEN DE COMPRA N°202300000979
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$745.535. - 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.

17 AGO 2023

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD	
A:	<i>Isabel Huanchica</i>
☒	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO.
☒	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO


DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICA Y OCHOA

IHO/met

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

16 AGO. 2023

REG. N°: *3403*
HORA:

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000979 A 202300000979

Fecha Emisión : 19/05/2023 A 19/05/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202300000979	79728570-6	2023000981	19/05/2023	22				
21193	0004010	REFERENCCELLS A&B MARCA IMMUCOR GAMMA - LABORATORIO CLINICO						
21001194	0004010	COR QC TEST SYSTEM MARCA IMMUCOR GAMMA - LABORATORIO CLINICO		2	91,200	17,328	108,528	
21001195	0004010	WEAK D CELLS MARCA IMMUCOR GAMMA - (ENTREGA LABORATORIO CLINICO		2	199,000	37,810	236,810	
21001247	0004010	ETER ETILICO MARCA ANHIDRO - COD. cx981808 LABORATORIO CLINICO		2	115,200	21,888	137,088	
21001289	0004010	SYPHILIS RPR TEST MARCA HUMAN - CADUCIDAD 6 LABORATORIO CLINICO		1	19,900	3,781	23,681	
21003070	0004010	GRADILLAS PLASTICA (PP) 90 TUBOS (13MM) LABORATORIO CLINICO		7	626,500	119,035	745,535	
	0004010			8	71,200	13,528	84,728	

Total Neto : 1,123,000
Total IVA : 213,370
Total : 1,336,370

Rut
Firma
Nombre

Entregado Conforme



Rut
Firma
Nombre

Recepción Conforme
en Mº 315
Lab. Clínico

Recibido Conforme