



**BIOTECH LIMITADA**  
 IMP. Y COM. EQUIPOS E INSUMOS MÉDICOS Y DENTALES.  
**CASA MATRIZ:**  
 AV. CONDELL 511 - PROVIDENCIA - SANTIAGO.  
**SUCURSALES:**  
 GUARDIA VIEJA 12 OFICINA 24 - PROVIDENCIA - SANTIAGO.  
 TRASLAVIÑA 45 LOCAL 103 - VIÑA DEL MAR.  
 SAN MARTÍN 950 - CONCEPCIÓN  
**TELÉFONO CENTRAL:** 227200700  
**WEB:** WWW.BIOTECHCHILE.CL

**RUT: 76.006.366-5**  
**FACTURA ELECTRÓNICA**  
**Nº: 459378**

S.I.I. - PROVIDENCIA

FECHA:	17 abril 2023	GIRO:	EDUCACION
SEÑOR(ES):	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALA	VENDEDOR:	TAMARA SOLANGE SEPULVEDA SEARES
RUT:	70954900-6	TELÉFONO:	2341186
DIRECCIÓN:	AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155	PEDIDO DE VENTA:	S235307
COMUNA:	Calama	CONDICIÓN DE PAGO:	30 Días
CIUDAD:	Antofagasta	FECHA VENCIMIENTO:	17 mayo 2023

DIRECCION DESPACHO:	ALONSO DE ERCILLA 2902	COMUNA:	Calama
CONTACTO:	VICTOR HERRERA VARGAS	TELÉFONO:	

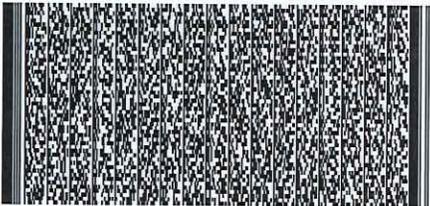
Doc. Referencia	Folio	Fecha	Razon Referencia
Orden de Compra	202300000589	10 abril 2023	

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CTDAD	U.MEDIDA	P UNIT.	DSCTO	TOTAL
AIR2981	Compresor 4,4 HP JYK120T Machtig	1	Unidades	\$ 1.379.000	0,00	\$ 1.379.000



Total: Un Millón Seiscientos Cuarenta Y Uno Mil Diez Pesos

Comentario:



Timbre electrónico S.I.I  
 Res 38 de 2008 - Verifique documento: www.sii.cl

Fecha: _____ Lugar de Recepción: _____	<b>SUBTOTAL</b> \$ 1.641.010 <b>NETO</b> \$ 1.379.000 <b>IVA</b> \$ 262.010 <b>TOTAL</b> \$ 1.641.010
Nombre: _____ Rut: _____	
Firma: _____	
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).	

MEMO N°2014.-  
CALAMA, 21 de agosto del 2023.-

**DE: ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. PAMELA ALARCON RIVERA.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES**

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Facturas adjunta N°68261, correspondiente a proveedor, **BIOTECH**, en virtud de orden de compra N°20230000589.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Operaciones Salud
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.



V<sup>o</sup>B<sup>o</sup> CAROLINA PAREDES PAREDES  
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
COMDES



PAMELA ALARCON RIVERA  
ASESOR TECNICO DEPTO. DE SALUD  
COMDES

CPP/PAR/par  
Distribución:  
- La indicada  
- -Archivo.

*vepe* 22 AGO 2023

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>Acuña</i>
<input checked="" 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

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300000589 A 202300000589

Fecha Emisión : 10/04/2023 A 10/04/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202300000589	76006366-5	2023000595	10/04/2023	1			
281044	COMPRESOR 4.4 HP JYK120T MACHTIG 0004017	SALA DE ESTERILIZACION	1	1,379,000	262,010	1,379,000	

**Total Neto : 1,379,000**

**Total IVA : 262,010**

**Total : 1,641,010**

Rut  
 Firma  
 Nombre

Entregado Conforme



Rut  
 Firma  
 Nombre

Recibido Conforme  
 en 10/04/2023  
 As. Técnico Depto de  
 SALUD  
 Recibido Conforme