

**ROCHE CHILE LIMITADA****VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
Y 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° 742352****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	4563221648	4560314614	22:56
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	202300002003	742352	01-08-2023	

Documentos referenciados

02-08-2023

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	202300002003	01 de agosto de 2023	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
8429324190	30	UNI	TSH Elecsys cobas e 200 V2	✓70644201	29-02-2024	347.700		10.431.000
7976836190	30	UNI	FT4 G3 Elecsys cobas e 200	✓67527905	30-11-2023	328.500		9.855.000
8932352190	6	UNI	FSH Elecsys cobas e 100 V2	✓70101901	30-06-2024	231.900		1.391.400
12017547122	15	UNI	ELECSYS INSULINA RP 100 TEST	✓68250102	31-05-2024	351.200		5.268.000
8791686190	15	UNI	Total PSA Elecsys cobas e 100 V3	✓70823701	31-07-2024	361.600		5.424.000
6924107190	1	UNI	HIV PC G2 Elecsys	✓69807601	31-05-2024	245.500		245.500
5618860190	1	UNI	PRECICONTROL VARIA ELECSYS	✓69813802	30-11-2024	79.800		79.800
7976879190	1	UNI	FT4 G3 CS Elecsys	✓66395801	31-03-2024	97.800		97.800

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 32.792.500
99				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 32.792.500
				I.V.A. 19%	\$ 6.230.575
				Monto Total	\$ 39.023.075

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 8 días corridos de recibidos los productos

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. Teléfono: 224413200
Sucursal: Avenida Suecia N° 0142, Oficina 81, Providencia
Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Módulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel
Sucursal: Avda Americo Vespucio Norte N°1385, Caleta 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° 742369

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	: VILLA CHICA
Ciudad	:

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563221688	4560314614	00:24

C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision
62650515	202300002003	742369	01-08-2023

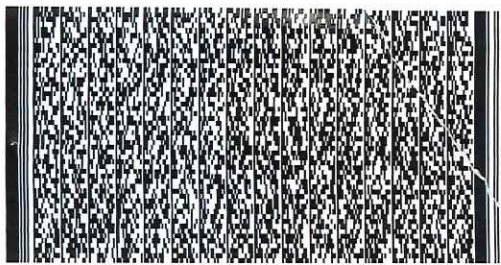
Documentos referenciados

02-08-2023

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	202300002003	01 de agosto de 2023	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
7212771190	4	UNI	VITAMIN B12 G2 ELECSYS COBAS E 100	72861801	31-08-2024	278.700		1.114.800

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 1.114.800
4				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 1.114.800
				I.V.A. 19%	\$ 211.812
				Monto Total	\$ 1.326.612



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. 4º Y LA LETRA c) DEL ART 5º 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 8 días corridos de recibidos los productos

**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° 742370****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	4563221689	4560314614	00:24
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	202300002003	742370	01-08-2023	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	202300002003	01 de agosto de 2023	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
8924163190	13	UNI	HIV combi PT Elecsys cobas e 100 V2	70443203	31-03-2024	239.600		3.114.800
3518361001	1	UNI	KOVA TROL 1 4X15 ML.	K305925-01	30-09-2024	101.400		101.400

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 3.216.200
14				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 3.216.200
				I.V.A. 19%	\$ 611.078
				Monto Total	\$ 3.827.278



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 8 días corridos de recibidos los productos

MEMO. N° 305
CALAMA, 09 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°742352** por un valor de \$39.023.075.-, **Factura N°742369** por un valor de \$1.326.612.- y **Factura N°742370** por un valor de \$3.827.278.- correspondiente a proveedor: **ROCHE**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2023000002003**
3. Lo que concluye al valor total de la orden de compra.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **"Subvención Municipal pesquisa del cáncer"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

17 AGO 2023

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD	
A:	<i>Isabel Huanchicay Ochoa</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 HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA DEPARTAMENTO SALUD	
16 AGO. 2023	
REG. N°:	343
HORA:	

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300002003 A 202300002003

Fecha Emisión : 01/08/2023 A 01/08/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202300002003	82999400-3	2023002006	01/08/2023	117		
20001067	ELECSYS VITAMIN B12 II					
	0004010 LABORATORIO CLINICO			4	1,114,800	211,812 1,326,612
21001184	KOVA TROL HIGH 4 X 15 ML (87329E)					
	0004010 LABORATORIO CLINICO			1	101,400	19,266 120,666
21001188	TSH ELECSYS COBAS E 200					
	0004010 LABORATORIO CLINICO			30	10,431,000	1,981,890 12,412,890
21001200	FT4 ELECSYS COBAS E 200					
	0004010 LABORATORIO CLINICO			30	9,855,000	1,872,450 11,727,450
21001203	FSH ELECSYS COBAS E 100 V 2					
	0004010 LABORATORIO CLINICO			6	1,391,400	264,366 1,655,766
21001217	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100					
	0004010 LABORATORIO CLINICO			13	3,114,800	591,812 3,706,612
21001218	HIV PC ELECSYS (PRECI CONTROL)					
	0004010 LABORATORIO CLINICO			1	245,500	46,645 292,145
21001299	FT4 G3 CS ELECSYS					
	0004010 LABORATORIO CLINICO			1	97,800	18,582 116,382
21001309	INSULIN ELECSYS COBAS E 100					
	0004010 LABORATORIO CLINICO			15	5,268,000	1,000,920 6,268,920
21001319	PRECICONTROL VARIA					
	0004010 LABORATORIO CLINICO			1	79,800	15,162 94,962
21001324	TOTAL PSA ELECSYS COBAS E 100 V2.1					
	0004010 LABORATORIO CLINICO			15	5,424,000	1,030,560 6,454,560

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300002003 A 202300002003

Fecha Emisión : 01/08/2023 A 01/08/2023

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

Total Neto : 37,123,500

Total IVA : 7,053,465

Total : 44,176,965

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

Recepción Conforme
en Mº 305
Lab. Clínico