



**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, 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° 750594**

**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	: CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Direccion	: AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA

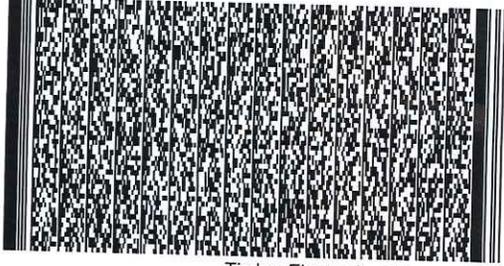
Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0014	4563238912	4560327682	21:41
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	3604	750594	28-11-2023	

**Documentos referenciados**

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	3604	28 de noviembre de 2023	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
9221816022	15	UNI	DM ACCU-CHEK INSTANT MG/DL SC SET LATAM	405791	29-10-2025	15.000		225.000
3307484200	30	UNI	DM ACCU-CHEK SOFTCLIX 200	10522429	01-11-2026	10.000		300.000

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 525.000
45				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 525.000
				I.V.A. 19%	\$ 99.750
				Monto Total	\$ 624.750



30.11.23

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

**ORIGINAL CLIENTE**

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300003604 A 202300003604

Fecha Emisión : 22/11/2023 A 22/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>202300003604</b>	<b>82999400-3</b>	<b>2023003621</b>	<b>22/11/2023</b>	<b>45</b>			
26001226	ACCU-CHEK SOFTCLIX 200						
	<b>0001001</b>	FARMACIA COMUNITARIA		30	300,000	57,000	357,000
26001403	ACCU CHEK INSTANT KIT						
	<b>0001001</b>	FARMACIA COMUNITARIA		15	225,000	42,750	267,750

**Total Neto : 525,000**

**Total IVA : 99,750**

**Total : 624,750**

Rut

Firma

Nombre


**Entregado Conforme**

Rut

Firma

Nombre


**Recibido Conforme**

**MEMO N°141/23 (FARMACIA CIUDADANA)  
CALAMA, 6 de DICIEMBRE del 2023.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA  
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°750594** correspondiente a proveedor: **ROCHE CHILE LTDA.** por un valor de \$624.750.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202200003604.**
3. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO  
DIRECTOR TECNICO  
FARMACIA CIUDADANA**

CPP/RRB/rrb.  
Distribución:  
- La indicada  
- Archivo