

**SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS
MEDICOS BIOLINE LIMITADA**

COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS MEDICOS



Bascuñan Guerrero 2066
Santiago - Chile
22684 3087 - 22684 1310
bioline@bioline.cl

05-01-2023

R.U.T. 76.020.650-4

FACTURA ELECTRONICA

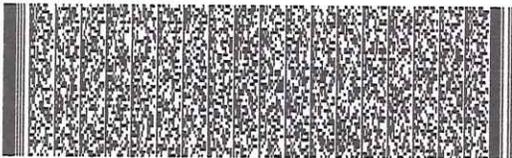
N° 13658

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Notificar los pagos de factura a bioline@bioline.cl

Nombre: Corporacion Municipal Desarrollo Social Calama	Fecha: 29/12/2022
Dirección: Bernardo OHiggins N° 1155	R.U.T.: 70.954.900-6
Comuna: Calama	Ciudad: Calama
OC: 202200002433 GD:	Cond. Venta: CHEQUE 30 DIAS
Giro : MUNICIPALIDADES	Teléfono: 55-2711800
Descripción: COMDES CALAMA OC 202200002433	NV: 13122

Cantidad	Unidad	Descripción	P.Unit	Descuento	Valor Total
7	Cja.	Tubos KimaSed VHS Cja(5 Pack x 100tub)	149,000		1,043,000



Timbre Electrónico SII

Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

Cheque, Depósito o Transferencia a:
Cuenta Corriente

Banco BCI
N° 81557248
A nombre de **BIOLINE LTDA.**

Sub Total	1,043,000
Descuento	-
Total Neto:	1,043,000
IVA (19%):	198,170
Total Final:	1,241,170

Son: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA PESOS Pesos.-

PERSONA QUE RECIBE

Nombre:	RUT:
Fecha:	Recinto:
	Firma :

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo 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).

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200002433 A 202200002433

Fecha Emisión : 24/10/2022 A 24/10/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200002433	76020650-4	2022002448	24/10/2022	8			
03082	TUBOS KIMASED VHS CADUCIDAD 12 MESES CO 0004010 LABORATORIO CLINICO.			7	1,043,000	198,170	1,241,170
21003163	CONTROL ERS LINEAR. CADUCIDAD I SEM 2023 C 0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	169,500	32,205	201,705

Total Neto : 1,212,500

Total IVA : 230,375

Total : 1,442,875

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

Recepción Conforme
nombre N° 09
en lab. clínico

MEMO. N° 009.-

CALAMA, 06 de enero del 2023

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA

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° 13658** por un valor de \$1.241.170- correspondiente a proveedor: **BIOLINE**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2022000002433**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$201.705.- 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”**.

Asy Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

DE: DIRECTORA DEPTO SALUD
A:
<input checked="" type="checkbox"/> SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/> GESTIONAR LO SOLICITADO
<input checked="" type="checkbox"/> FINES PERTINENTES
<input checked="" type="checkbox"/> APORTAR ANTECEDENTES
<input checked="" type="checkbox"/> ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input checked="" type="checkbox"/> ARCHIVO
<input checked="" type="checkbox"/> CONVERSAR CON EL SUSCRITO


DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

09 ENE. 2023

