



FARMALATINA

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

Las Encinas 1495, Valle Grande, Lampa, Santiago, CHILE
Teléfono : (56-2) 2838 5000 Fax : (56-2) 2838 5050 www.farmalatina.cl

Contactos : ventas@farmalatina.cl

analitica@farmalatina.cl

19-12-2022

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA

N° 226684

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA		Fecha:	13/12/2022	
	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:	12/01/2023
Región:	Segunda Región (de Antofagasta)	Pais:	CHILE	Vendedor:	SERGIO ALCAYAGA
Teléfono:	55-365900	Fax:	55-362287	Orden de compra:	202200002441
Giro:	MUNICIPALIDADES	RUT:	70.954.900-6	Nota de Venta:	199294
Despacho:	LABORATORIO CLINICO COMDES				
Dirección Entrega:	ESMERALDA 1814 VILLA CHICA	Comuna:	Calama	Ciudad:	Calama
Solicitante:		Recibe:		Teléfono:	
Observaciones:	* CTA. CTE. DOM				

#	Código	Cant	Descripción	Marca	Precio	Total
1	KA-88337	2	PIPETA PASTEUR PLASTICA (PE) 3ML X 500 UN	Kartell	15,500	31,000
2	KA-2650	160	ASA CALIBRADA, PLASTICA, ESTERIL 1UL X 20UN	Kartell	990	158,400
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
					Subtotal \$	189,400
					Total Neto \$	189,400
					IVA 19%	35,986
					Total \$	225,386



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 LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES :

BANCO SANTANDER SANTIAGO N° 06-4601274-7

BANCO DE CHILE N° 159-15364-06

BANCO ESTADO N° 5544301

Impreso: 13/12/2022 15:53 pvr



FARMALATINA

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

Las Encinas 1495, Valle Grande, Lampa, Santiago, CHILE
Teléfono : (56-2) 2838 5000 Fax : (56-2) 2838 5050 www.farmalatina.cl

Contactos : ventas@farmalatina.cl analitica@farmalatina.cl

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA

N° 227838

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

30-12-2022

Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha:	28/12/2022
Dirección:	Av. BERNARDO O'HIGGINS Nro.: 1155	Código Cliente:	709549006
Comuna:	Calama Ciudad: Calama	Condiciones Venta:	CREDITO 30 DIAS F/F
Región:	Segunda Región (de Antofagasta) País: CHILE	Fecha Vencimiento:	27/01/2023
Teléfono:	55-365900 Fax: 55-362287 RUT: 70.954.900-6	Vendedor:	SERGIO ALCAYAGA
Giro:	MUNICIPALIDADES	Orden de compra:	202200002441
		Nota de Venta:	199293

Despacho:	LABORATORIO CLINICO COMDES		
Dirección Entrega:	ESMERALDA 1814 VILLA CHICA	Comuna:	Calama Ciudad: Calama
Solicitante:		Recibe:	Teléfono:
Observaciones:	CTA. CTE. DOM		

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200002441 A 202200002441

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
202200002441	79728570-6	2022002456	24/10/2022	243			
21001053	PIPETAS PASTEUR PLASTICAS DE 1 ML CADUCIE 0004010 LABORATORIO CLINICO.			6	93,000	17,670	110,670
21001115	PORTAOBJETOS BORDE PULIDO ESMERILADO (C 0004010 LABORATORIO CLINICO.			50	145,000	27,550	172,550
21001193	REFERENCCELLS A&B - ENTREGA 1 MENSUAL CO 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	91,200	17,328	108,528
21001194	COR QC TEST SYSTEM - ENTREGA 1 MENSUAL C 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	199,000	37,810	236,810
21001195	WEAK D CELLS - ENTREGA 1 MENSUAL COD. IG- 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	115,200	21,888	137,088
21001228	TEST RAPIDO HCG COMBO 30 TESTS - CADUCIDA 0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	22,500	4,275	26,775
21001289	SYPHILIS RPR TEST - CADUCIDAD 6 MESES COD. 0004010 LABORATORIO CLINICO.			3	126,000	23,940	149,940
21003104	PIPETAS PLASTICAS 3 ML COD.KA-88337 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	31,000	5,890	36,890
21003161	ASA CALIBRADA 1 ul DESECHABLE COD. GL-M27 0004010 LABORATORIO CLINICO.			160	158,400	30,096	188,496
26001385	PORTAOBJETOS BORDE COMUN 0004010 LABORATORIO CLINICO.			15	22,500	4,275	26,775

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200002441 A 202200002441

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

Total Neto : 1,003,800

Total IVA : 190,722

Total : 1,194,522

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma Recepcion Conforme
 Nombre Memo N° 06-483
Dr. Lb. Chirico

Recibido Conforme

MEMO. N° 006.-

CALAMA, 04 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° 227838** por un valor de \$241.213.- correspondiente a proveedor: **FARMALATINA**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2022000002441**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$241.213.- 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.

DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>IS</i>
<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input 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

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

05 ENE. 2023

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

05 ENE. 2023

REG. N°: *78*
HORA: _____

MEMO. N° 493.-

CALAMA, 29 de diciembre del 2022

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° 226684** por un valor de \$225.386- correspondiente a proveedor: **FARMALATINA**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2022000002441**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$482.426.- 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.

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD

A: *AS*

SU CONOCIMIENTO

GESTIONAR LO SOLICITADO

FINES PERTINENTES

APORTAR ANTECEDENTES

ANALIZAR Y EMITIR OPINION

ARCHIVO

CONVERSAR CON EL SUSCRITO

03 ENE. 2023

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

30 DIC. 2022

REG. N°: 5312

HORA: _____