

|                |                                          |                    |                                    |
|----------------|------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| Cliente        | : CORP. MUN. DE CALAMA DESARROLLO SOCIAL | Emitido            | : 10-Jul-2023                      |
| R.U.T.         | : 70.954.900-6                           | Vence              | : 09-Ago-2023                      |
| Código Cliente | : 70954900 - 6                           | Cond. de Venta     | : CREDITO 30 DIAS                  |
| Giro           | : NO REGISTRA                            | Vendedor           | : CBA - Cristian Barrios - DIA     |
| Dirección      | : ESMERALDA 1814 VILLA CHICA             | Contacto Logístico | : AJM - Ana Jimenez FONO 223960708 |
| Comuna         | : CALAMA                                 | Nota de Venta      | : NFCR - 246549                    |
| Ciudad         | : CALAMA                                 | Orden de Compra    | : 3329                             |

| Item | Código      | Descripción                                                                  | Unidad | Cantidad | P.Unitario | Desc% | Total   |
|------|-------------|------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|------------|-------|---------|
| 11   | GRQ9130-JUL | RIQAS PROGRAMA INMUNOENSAYOS ANUAL 2a MUESTRA<br>LOTE: CYCLE21B 30/04/2026 1 | KIT    | 1        | 549.991    | 15%   | 467.492 |

**Despacho**  
CORP. MUN. DE CALAMA DESARROLLO SOCIAL ATN  
ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA, CALAMA  
DESPACHO DE FACTURA ESMERALDA 1814 VILLA CHICA, CALAMA, CALAMA

**Observaciones**  
LABORATORIO CLINICO  
\*H o G : PRODUCTOS REFRIGERADOS ALMACENAR SEGUN INSTRUCCIONES\*

|                |         |
|----------------|---------|
| SubTotal \$    | 467.492 |
| Descuento      | 0       |
| Neto \$        | 467.492 |
| I.V.A. ( 19 %) | 88.823  |
| Monto Total \$ | 556.315 |

|                                                                                                                                                                                                                                             |       |         |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|----------|
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                      |       | REVISO  | EMBALO   |
| RECINTO                                                                                                                                                                                                                                     |       | CAJAS   | PAQUETES |
| R.U.T.                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA | BOLSAS  |          |
| 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, ACRREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S). |       | ENTREGA |          |





**TECNIGEN S.A.**  
IMPORTACION, EXPORTACION Y COMERCIALIZACION  
DE ARTICULOS MEDICOS Y DE LABORATORIO.

Casa Matriz  
Hendaya 60, Dp. 1402, Las Condes  
Santiago, Chile  
Tel. (56-2) 2 396 0600

Sucursales  
Concepción Francisco Lazo de La Vega 256  
Lomas de San Andrés  
Santiago Carlos Valdovinos 450  
Comuna de San Joaquín

info@tecnigen.cl  
www.tecnigen.cl

20/06/23

**R.U.T.: 93.020.000 - K**

**FACTURA  
ELECTRONICA**

**N° 765049**

**S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

Cliente : CORP. MUN. DE CALAMA DESARROLLO SOCIAL  
R.U.T. : 70.954.900-6  
Codigo Cliente : 70954900 - 6  
Giro : NO REGISTRA  
Dirección : ESMERALDA 1814 VILLA CHICA  
Comuna : CALAMA  
Ciudad : CALAMA

Emitido : 19-Jun-2023  
Vence : 19-Jul-2023  
Cond. de Venta : CREDITO 30 DIAS  
Vendedor : CBA - Cristian Barrios - DIA  
Contacto Logistico : AJM - Ana Jimenez FONO 223960708  
Nota de Venta : NFCR - 246549  
Orden de Compra : 3329

| Item | Código      | Descripción                                                                   | Unidad | Cantidad | P.Unitario | Desc% | Total   |
|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|------------|-------|---------|
| 5 G  | RQ9128-JUL  | RIQAS PROGRAMA QUIM.CLINICA 2a MUESTRA MENSUAL<br>LOTE: CYCLE20B 28/10/2025 1 | KIT    | 1        | 512.919    | 15%   | 435.981 |
| 7 G  | RQ9140C-JUL | RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA 3a MUESTRA MENSUAL<br>LOTE: CYCLE16 28/10/2023 1   | KIT    | 1        | 334.259    | 15%   | 284.120 |

Despacho  
CORP. MUN. DE CALAMA DESARROLLO SOCIAL ATN  
ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA, CALAMA  
DESPACHO DE FACTURA ESMERALDA 1814 VILLA CHICA, CALAMA, CALAMA

**Observaciones**

LABORATORIO CLINICO

\*H o G : PRODUCTOS REFRIGERADOS ALMACENAR SEGUN INSTRUCCIONES\*

|                |         |
|----------------|---------|
| SubTotal \$    | 720.101 |
| Descuento      | 0       |
| Neto \$        | 720.101 |
| I.V.A. ( 19 %) | 136.819 |
| Monto Total \$ | 856.920 |

|                                                                                                                                                                                                                                           |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                    |       |
| RECINTO                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| R.U.T.                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA |
| 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 MERCADERIAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S). |       |

|         |          |        |
|---------|----------|--------|
| REVISO  | EMBALO   |        |
| CAJAS   | PAQUETES | BOLSAS |
| ENTREGA |          |        |



**MEMO. N° 267**  
**CALAMA, 13 de julio del 2023**

**DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO**  
**A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA**  
**MT. CAROLINA PAREDES PAREDES**  
**AT : ENCARGADA DE ADQUISICIONES**  
**SR. DANIEL NUÑEZ**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme los insumos señalados en la **Factura N°765049** por un valor de \$856.920.- y **Factura N°765911** por un valor de \$556.315.-correspondiente a proveedor: **TECNIGEN**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2023000003329**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$623.104.- 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: DIRECTORA DEPTO. SALUD          |                           |
| A:                                  | <u>Daniel Nuñez</u>       |
| <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.

|                                                                               |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| CORPORACION MUNICIPAL DE<br>DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA<br>DEPARTAMENTO SALUD |             |
| 13 JUL. 2023                                                                  |             |
| REG N°:                                                                       | <u>2408</u> |
| HORA                                                                          |             |



**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202200003329 A 202200003329

Fecha Emisión : 30/11/2022 A 30/11/2022

| Orden de Compra     | Proveedor                                       | Nro. Solicitud    | Fecha Emisión     | Cantidad Prod. |            |                   |
|---------------------|-------------------------------------------------|-------------------|-------------------|----------------|------------|-------------------|
| Producto            | Centro de Costo                                 |                   |                   | Cantidad       | Valor Neto | IVA Total         |
| <b>202200003329</b> | <b>93020000-K</b>                               | <b>2022003334</b> | <b>30/11/2022</b> | <b>19</b>      |            |                   |
| 4003008             | RIQAS PROGRAMA HEMOG.GLIC.2a MUESTRA            |                   |                   |                |            |                   |
|                     | <b>0004010</b> LABORATORIO CLINICO              |                   |                   | 1              | 239,497    | 45,504 285,001    |
| 21001011            | RIQAS PROGRAMA HEMOG.CLIC.BASE ANUAL            |                   |                   |                |            |                   |
|                     | <b>0004010</b> LABORATORIO CLINICO              |                   |                   | 1              | 239,497    | 45,504 285,001    |
| 21001111            | RIQAS PROGRAMA INMUNOENSAYO ANUAL 2a            |                   |                   |                |            |                   |
|                     | <b>0004010</b> LABORATORIO CLINICO              |                   |                   | 1              | 467,492    | 88,823 556,315    |
| 21001275            | STA NEOPTIMAL 10 - CADUCIDAD: II SEM 2023 -     |                   |                   |                |            |                   |
|                     | <b>0004010</b> LABORATORIO CLINICO              |                   |                   | 4              | 691,180    | 131,324 822,504   |
| 21001276            | STA CUVETTES ( 6 BOBINAS) - CADUCIDAD: II SEM   |                   |                   |                |            |                   |
|                     | <b>0004010</b> LABORATORIO CLINICO              |                   |                   | 2              | 864,416    | 164,239 1,028,655 |
| 21001293            | STA COAG CONTROL N+P - CADUCIDAD: II SEM 2023 - |                   |                   |                |            |                   |
|                     | <b>0004010</b> LABORATORIO CLINICO              |                   |                   | 3              | 708,849    | 134,681 843,530   |
| 21001333            | RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA 4a MUESTRA           |                   |                   |                |            |                   |
|                     | <b>0004010</b> LABORATORIO CLINICO              |                   |                   | 1              | 284,120    | 53,983 338,103    |
| 21001343            | RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA 2a MUESTRA           |                   |                   |                |            |                   |
|                     | <b>0004010</b> LABORATORIO CLINICO              |                   |                   | 1              | 284,120    | 53,983 338,103    |
| 21001352            | RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA 3a MUESTRA           |                   |                   |                |            |                   |
|                     | <b>0004010</b> LABORATORIO CLINICO              |                   |                   | 1              | 284,120    | 53,983 338,103    |
| 21003182            | RIQAS PROGRAMA QUIM.CLINICA BASE MENSUAL -      |                   |                   |                |            |                   |
|                     | <b>0004010</b> LABORATORIO CLINICO              |                   |                   | 1              | 435,981    | 82,836 518,817    |
| 21003183            | RIQAS PROGRAMA QUIM.CLINICA 2a MUESTRA          |                   |                   |                |            |                   |
|                     | <b>0004010</b> LABORATORIO CLINICO              |                   |                   | 1              | 435,981    | 82,836 518,817    |
| 21003186            | RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA BASE MENSUAL -       |                   |                   |                |            |                   |
|                     | <b>0004010</b> LABORATORIO CLINICO              |                   |                   | 1              | 284,120    | 53,983 338,103    |
| 21003206            | RIQAS PROGRAMA INMUNOENSAYO BASE ANUAL -        |                   |                   |                |            |                   |
|                     | <b>0004010</b> LABORATORIO CLINICO              |                   |                   | 1              | 467,492    | 88,823 556,315    |

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202200003329 A 202200003329

Fecha Emisión : 30/11/2022 A 30/11/2022

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

Total Neto : 5,686,865

Total IVA : 1,080,504

Total : 6,767,369

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
  
Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
Firma *Recepción Conforme*  
Nombre *en mº 267*  
*Lab. Clínico*  
Recibido Conforme