



BIOMERIEUX CHILE SPA.

IMPORTACION Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y APARATOS DE SALUD

Casa Matriz: Los Conquistadores N°1730, Piso 11 Providencia - Santiago

Fono 2634 2092 - Fax 2634 2093

Sucursal: Rodrigo de Araya N°1151 Macul - Santiago

18/07/23

R.U.T.: 96.659.920-0
FACTURA ELECTRONICA
N° 358403

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

FECHA	: 17 - Julio - 2023	CUIDAD	: CALAMA
SEÑOR(ES)	: CORP.MUNICIPAL DE DESARROLLO	COMUNA	: CALAMA
DIRECCION	: 1390000 AVDA BERNARDO OHIGGINS 1155	GIRO	: ESTABLECIMIENTOS DE ENSEANZA PR
R.U.T.	: 70.954.900-6	C. PAGO	: 30 días
O/C N°	: 202300000978	FAC. INT./O. VENTA	: 1420199358 / 0109189721
TELEFONO	: 055367521	EMBARQUE	: 8015010278

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
4	43321	M.HINTON 2 SHEEP BLOOD 90 20PL 1010099020 11/09/2023	\$ 20.488	\$ 81.952
				\$ 81.952

CARGO FLETE	: \$ -	CARGO ENTREGA URGENTE	: \$ -	CARGO ADM PEDIDO	: \$ -	CARGO MONOLOTE	: \$ -	CARGO PEDIDO MINIMO	: \$ -
-------------	--------	-----------------------	--------	------------------	--------	----------------	--------	---------------------	--------

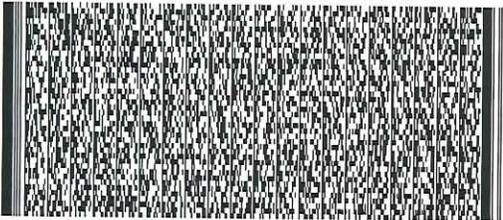
NOMBRE: RUT:

FECHA: RECINTO:

FIRMA:

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 mercaderías o servicio (s) prestado (s) ha (n) sido recibido (s).

TOTAL NETO	\$ 81.952
I.V.A 19 %	\$ 15.571
TOTAL	\$ 97.523



N° Guías: N° Recepción:

MEMO. N° 277.-
CALAMA, 19 de julio 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°358403** por un valor de \$97.523.- correspondiente a proveedor: **BIOMERIEUX**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2023000000978**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$208.624.- de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponde.

20 JUL 2023

4. Lo anterior con cargo a ítem: "Subvención Salud"

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.



DE:	DIRECTORA DEPTO. SALUD
A:	<i>[Signature]</i>
<input checked="" 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

DIRECTORA TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/fag

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000978 A 202300000978

Fecha Emisión : 19/05/2023 A 19/05/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202300000978	96659920-0	2023000980	19/05/2023	47			
21001028	PLACA TRYPCASE- SOJA + 5% SG CORDERO 0004010 LABORATORIO CLINICO	30	579,960	110,192	690,152		
21001029	M.HINTON+5% SANG MOUTON - (SOLICITA 0004010 LABORATORIO CLINICO	4	81,952	15,571	97,523		
21001052	PLACA AGAR SABOURAUD GENTA/CAF - (SOLICITA 0004010 LABORATORIO CLINICO	10	292,190	55,516	347,706		
21001331	MEDIO GRANADA EN PLACAS - (SOLICITA PARCELAR) - 0004010 LABORATORIO CLINICO	3	152,901	29,051	181,952		

Total Neto : 1,107,003
 Total IVA : 210,331
 Total : 1,317,334

Rut
 a
 Nombre



Entregado Conforme

Rut
 Firma Recepción conforme
en m^o 277
 Nombre DR. tecnico laboratorio
clinico
 Recibido Conforme