

**FACTURA
ELECTRONICA**

N° 763996

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

24-5-2023

Cliente	: CORP. MUN. DE CALAMA DESARROLLO SOCIAL	Emitido	: 23-May-2023
R.U.T.	: 70.954.900-6	Vence	: 22-Jun-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 - 260598
Ciudad	: CALAMA	Orden de Compra	: 0985

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Desc%	Total
2 G	975	STA DESORB U LOTE: 263443 31/01/2025 2	24x15ml	2	157.929		315.858

Despacho
CORP. MUN. DE CALAMA DESARROLLO SOCIAL ATN Isabel Huanchicay
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 \$	315.858
Descuento	0
Neto \$	315.858
I.V.A. (19 %)	60.013
Monto Total \$	375.871

NOMBRE		REVISO	EMBALO	
RECINTO		CAJAS	PAQUETES	BOLSAS
R.U.T.	FECHA	ENTREGA		
EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL Art. 4º, Y LA LETRA c) DEL Art. 5º DE LA LEY 19.983, ACRÉDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERÍAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).		Firma		



29-05-2023

R.U.T.: 93.020.000 - K

**FACTURA
ELECTRONICA**

N° 763997

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Cliente	: CORP. MUN. DE CALAMA DESARROLLO SOCIAL	Emitido	: 23-May-2023
R.U.T.	: 70.954.900-6	Vence	: 22-Jun-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 - 260598
Ciudad	: CALAMA	Orden de Compra	: 0985

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Desc%	Total
4	39430	STA SATELLITE CUBETAS LOTE: S2N22221 19/09/2100 2	6x220	2	481.479		962.958
5	973	STA CLEANER SOLUTION LOTE: 262939 30/09/2024 1	6x2,5L	1	290.884		290.884

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

Observaciones
LABORATORIO CLINICO

SubTotal \$	1.253.842
Descuento	0
Neto \$	1.253.842
I.V.A. (19 %)	238.230
Monto Total \$	1.492.072

NOMBRE	
RECINTO	
R.U.T.	FECHA
EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA c) DEL ART. 4° Y LA LETRA c) DEL ART. 5° DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERÍAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).	
Firma	

REVISO	EMBALO
CAJAS	PAQUETES
BOLSAS	
ENTREGA	



Cliente	: CORP. MUN. DE CALAMA DESARROLLO SOCIAL	Emitido	: 23-May-2023
R.U.T.	: 70.954.900-6	Vence	: 22-Jun-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 - 260598
Ciudad	: CALAMA	Orden de Compra	: 0985

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Desc%	Total
1 G	1164	STA NEOPTIMAL 10 LOTE: 263574 31/01/2025 3	12x10mL	3	192.493		577.479
3 G	679	STA COAG CONTROL N+P LOTE: 262887 31/10/2024 3	12x2x1ml	3	263.219		789.657

Despacho
CORP. MUN. DE CALAMA DESARROLLO SOCIAL ATN Isabel Huanchicay
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 \$	1.367.136
Descuento	0
Neto \$	1.367.136
I.V.A. (19 %)	259.756
Monto Total \$	1.626.892

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° 205.-
CALAMA, 30 de mayo del 2023.-

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO
A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE
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°763996** por un valor de \$375.871.-, **Factura N°763999** por un valor de \$1.626.892.- y **Factura N°763997** por un valor de \$1.492.072.-correspondiente a proveedor: **TECNIGEN**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202300000985**
3. Lo que concluye al valor total de la orden de compra.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **"Subvención Salud"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

02 JUN 2023

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD	
A: <i>Asp...</i>	
☐	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO.
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

[Firma]
DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA DEPARTAMENTO SALUD	
01 JUN. 2023	
REG. N°:	<i>775</i>
HORA:	

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000985 A 202300000985

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
202300000985	93020000-K	2023000987	19/05/2023	11			
01101	STA CLEANER SOLUTION - CADUCIDAD I SEM 2024 - 0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	290,884	55,268	346,152
21001275	STA NEOPLASTINE CL +10 - CADUCIDAD I SEM 2024 - 0004010 LABORATORIO CLINICO.			3	577,479	109,721	687,200
21001276	STA CUVETTES (6 BOBINAS) - CADUCIDAD I SEM 2024 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	962,958	182,962	1,145,920
21001277	STA DESORB U - CADUCIDAD I SEM 2024 - COD. 975 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	315,858	60,013	375,871
21001293	STA COAG CONTROL N+P - CADUCIDAD I SEM 2024 - 0004010 LABORATORIO CLINICO.			3	789,657	150,035	939,692

Total Neto : 2,936,836

Total IVA : 557,999

Total : 3,494,835

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma *Recepcion conforme*
Nombre *en mº 206*
Dir. Tecnico Lab Clinico

Recibido Conforme