

**ROCHE CHILE LIMITADA****VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS**

Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630,
Piso 12, Las Condes. Telefono: 224413200
Sucursal: Avenida Suecia N° 0142, Oficina 81, Providencia
Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Modulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel
Sucursal: Avda Americo Vespucio Norte N°1385, Caletera Sur. Sector D Módulos 42-45, Quilicura.
Sucursal: Camino a Noviciado 3703 Mod 3, Pudahuel, Santiago.

R.U.T.: 82.999.400-3
FACTURA ELECTRONICA
N° 723895

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Señor(es)	: CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro	: SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	: 70954900-6
Direccion	: AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA
Forma de Pago	: 90 días
Despachar a	: SH. VILLA CHICA
Direccion	: ESMERALDA 1814, VILLA CHICA
Comuna	: VILLA CHICA
Ciudad	:

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563201875	4560299566	20:38
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	202300000296	723895	20-03-2023	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	202300000296	20 de March de 2023	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
3518370001	1	UNI	KOVA TROL 3 4X15 ML.	K305363-05	30-06-2023	76.100		76.100

**ROCHE CHILE LIMITADA****VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS**

Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630,

Piso 12, Las Condes. Telefono: 224413200

Sucursal: Avenida Suecia N° 0142, Oficina 81, Providencia

Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Modulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel

Sucursal: Avda Americo Vespucio Norte N°1385, Caletera Sur. Sector D Módulos 42-45, Quilicura.

Sucursal: Camino a Noviciado 3703 Mod 3, Pudahuel, Santiago.

R.U.T.: 82.999.400-3**FACTURA ELECTRONICA****N° 723872****S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

Señor(es)	: CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro	: SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	: 70954900-6
Direccion	: AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA
Forma de Pago	: 90 días
Despachar a	: SH. VILLA CHICA
Direccion	: ESMERALDA 1814, VILLA CHICA
Comuna	: VILLA CHICA
Ciudad	:

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563201836	4560299566	18:05
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	202300000296	723872	20-03-2023	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	202300000296	20 de marzo de 2023	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
3518361001	1	UNI	KOVA TROL 1 4X15 ML.	K305368-02	30-09-2023	101.400		101.400

**ROCHE CHILE LIMITADA****VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS**Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630,
Piso 12, Las Condes. Telefono: 224413200

Sucursal: Avenida Suecia N° 0142, Oficina 81, Providencia

Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Modulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel

Sucursal: Avda Americo Vespucio Norte N°1385, Caletera Sur. Sector D Módulos 42-45, Quilicura.

Sucursal: Camino a Noviciado 3703 Mod 3, Pudahuel, Santiago.

R.U.T.: 82.999.400-3**FACTURA ELECTRONICA****N° 723870****S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

Señor(es)	: CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro	: SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	: 70954900-6
Direccion	: AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA
Forma de Pago	: 90 días
Despachar a	: SH. VILLA CHICA
Direccion	: ESMERALDA 1814, VILLA CHICA
Comuna	: VILLA CHICA
Ciudad	:

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563201835	4560299566	18:04
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	202300000296	723870	20-03-2023	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	202300000296	20 de marzo de 2023	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
7212771190	2	UNI	VITAMIN B12 G2 ELECSYS COBAS E 100	66190704	31-12-2023	278.700		557.400

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 557.400
2				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 557.400
				I.V.A. 19%	\$ 105.906
				Monto Total	\$ 663.306

Nombre: _____

R.U.T.: _____ Fecha: _____

Recinto: _____

"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 MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD"

Firma

**ROCHE CHILE LIMITADA****VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS**

Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630,

Piso 12, Las Condes. Telefono: 224413200

Sucursal: Avenida Suecia N° 0142, Oficina 81, Providencia

Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Modulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel

Sucursal: Avda Americo Vespucio Norte N°1385, Caletara Sur. Sector D Módulos 42-45, Quilicura.

Sucursal: Camino a Noviciado 3703 Mod 3, Pudahuel, Santiago.

R.U.T.: 82.999.400-3**FACTURA ELECTRONICA****N° 723864****S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

Señor(es) : CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro : SALUD Y EDUCACION
R.U.T. : 70954900-6
Direccion : AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna : CALAMA
Ciudad : CALAMA
Forma de Pago : 90 días

Despachar a : SH. VILLA CHICA
Direccion : ESMERALDA 1814, VILLA CHICA
Comuna : VILLA CHICA
Ciudad :

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563201834	4560299566	18:00
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	202300000296	723864	20-03-2023	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	202300000296	20 de marzo de 2023	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
7976836190	18	UNI	FT4 G3 Elecsys cobas e 200	67527901	30-11-2023	328.500		5.913.000
8932352190	5	UNI	FSH Elecsys cobas e 100 V2	62576902	30-09-2023	231.900		1.159.500
12017547122	5	UNI	ELECSYS INSULINA RP 100 TEST	63343604	31-10-2023	351.200		1.756.000
8791686190	5	UNI	Total PSA Elecsys cobas e 100 V3	64897303	31-01-2024	361.600		1.808.000
5618860190	2	UNI	PRECICONTROL VARIA ELECSYS	64588803	30-06-2024	79.800		159.600
8838534190	1	UNI	Total PSA G2 CS Elecsys V3	66073101	31-01-2025	114.300		114.300
12017504122	1	UNI	ELECSYS INSULINA CALSET	66065001	31-03-2024	115.300		115.300
3112888180	8	UNI	ISETROL ELECTROLYTE CTRL L 1-3	2902	31-07-2024	170.900		1.367.200

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 12.392.900
45				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 12.392.900
				I.V.A. 19%	\$ 2.354.651
				Monto Total	\$ 14.747.551

Nombre: _____

R.U.T.: _____ Fecha: _____

Recinto: _____

"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 MERCADERIA(S) O
SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL
CONFORMIDAD"

Firma

**ROCHE CHILE LIMITADA****VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS**

Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630,

Piso 12, Las Condes. Telefono: 224413200

Sucursal: Avenida Suecia N° 0142, Oficina 81, Providencia

Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Modulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel

Sucursal: Avda Americo Vespucio Norte N°1385, Caletera Sur. Sector D Módulos 42-45, Quilicura.

Sucursal: Camino a Noviciado 3703 Mod 3, Pudahuel, Santiago.

R.U.T.: 82.999.400-3**FACTURA ELECTRONICA****N° 723704****S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

Señor(es) : CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro : SALUD Y EDUCACION
R.U.T. : 70954900-6
Direccion : AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna : CALAMA
Ciudad : CALAMA
Forma de Pago : 90 dias

Despachar a : SH. VILLA CHICA
Direccion : ESMERALDA 1814, VILLA CHICA
Comuna : VILLA CHICA
Ciudad :

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563201577	4560299566	21:47
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	202300000296	723704	16-03-2023	

Documentos referenciados

17-03-2023

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	202300000296	16 de marzo de 2023	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
8429324190	24	UNI	TSH Elecsys cobas e 200 V2	66034103	31-08-2023	347.700		8.344.800 /
6924107190	2	UNI	HIV PC G2 Elecsys	60836302	30-06-2023	245.500		491.000 /
7976879190	1	UNI	FT4 G3 CS Elecsys	62614402	31-07-2023	97.800		97.800 /
8443459190	1	UNI	TSH CS Elecsys V3	61485403	31-05-2023	93.800		93.800

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 9.027.400
28				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 9.027.400
				I.V.A. 19%	\$ 1.715.206
				Monto Total	\$ 10.742.606

Nombre: _____

R.U.T.: _____ Fecha: _____

Recinto: _____

"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 MERCADERIA(S) O
SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL
CONFORMIDAD"

Firma

No se aceptan devoluciones después de 8 días corridos de recibidos los productos

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000296 A 202300000296

Fecha Emisión : 09/03/2023 A 09/03/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300000296	82999400-3	2023000286	09/03/2023	83		
21001259	Kova Trol III (Normal) CADUCIDAD 6 MESES COD.3	0004010 LABORATORIO CLINICO	2	152,200	28,918	152,200
21001297	TSH ELECSYS COBAS E 200 CADUCIDAD 6 MESES	0004010 LABORATORIO CLINICO	24	8,344,800	1,585,512	8,344,800
21001298	FT4 G3 CS ELECSYS CADUCIDAD 6 MESES - COD.1	0004010 LABORATORIO CLINICO	1	97,800	18,582	97,800
21001299	FT4 ELECSYS COBAS E 200 CADUCIDAD 6 MESES	0004010 LABORATORIO CLINICO	18	5,913,000	1,123,470	5,913,000
21001301	HIV PC ELECSYS (PRECI CONTROL) CADUCIDAD	0004010 LABORATORIO CLINICO	2	491,000	93,290	491,000
21001304	FSH ELECSYS COBAS E 100 V 2 CADUCIDAD 6 MESES	0004010 LABORATORIO CLINICO	5	1,159,500	220,305	1,159,500
21001308	INSULIN CS ELECSYS CADUCIDAD 6 MESES - COI	0004010 LABORATORIO CLINICO	1	115,300	21,907	115,300
21001309	INSULIN ELECSYS COBAS E 100 CADUCIDAD 6 MESES	0004010 LABORATORIO CLINICO	5	1,756,000	333,640	1,756,000
21001315	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 CADUCIDAD	0004010 LABORATORIO CLINICO	5	1,198,000	227,620	1,198,000
21001316	ELECSYS VITAMIN B12 II CADUCIDAD 6 MESES -	0004010 LABORATORIO CLINICO	2	557,400	105,906	557,400
21001317	TOTAL PSA ELECSYS COBAS E 100 V2.1 CADUCIDAD	0004010 LABORATORIO CLINICO	5	1,808,000	343,520	1,808,000
21001318	TOTAL PSA G2 C5 ELECSYS V2.1 CADUCIDAD 6 MESES	0004010 LABORATORIO CLINICO	1	114,300	21,717	114,300
21001319	PRECICONTROL VARIA CADUCIDAD 6 MESES - C	0004010 LABORATORIO CLINICO	2	159,600	30,324	159,600
21001332	TSH CALSET ELECSYS CADUCIDAD 6 MESES - CC	0004010 LABORATORIO CLINICO	1	93,800	17,822	93,800
21003093	Kova Trol I (Alto) CADUCIDAD 6 MESES - COD.3518	0004010 LABORATORIO CLINICO	1	101,400	19,266	101,400
21003094	Isetrol lvi 123 Roche CADUCIDAD 6 MESES - COD.3	0004010 LABORATORIO CLINICO	8	1,367,200	259,768	1,367,200

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000296 A 202300000296

Fecha Emisión : 09/03/2023 A 09/03/2023

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

Total Neto : 23,429,300

Total IVA : 4,451,567

Total : 27,880,867

Rut
Firma
Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Zeupen Cifuentes
Motivo N° 102
Dr. Tob. Chirico

Recibido Conforme

MEMO. N° 102.-
CALAMA, 22 de marzo del 2023

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
SRTA. 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°723704** por un valor de \$10.742.606.-; **Factura N°723864** por un valor de \$14.747.551.-; **Factura N°723870** por un valor de \$663.306.-; **Factura N°723872** por un valor de \$120.666.- y **Factura N°723895** por un valor de \$90.559.- correspondiente a proveedor: **ROCHE**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202300000296**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$1.516.179.- 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 DPTO. SALUD
A:	Marcela Varas
☒	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO.
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO


DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA
CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
23 MAR. 2023
REG. N°: 1197
HORA:

IHO/fag

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.