

**SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS
MEDICOS BIOLINE LIMITADA**

COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS MEDICOS

BioLine
Diagnostica

Bascañan Guerrero 2066
Santiago - Chile
22684 3087 - 22684 1310
bioline@bioline.cl

R.U.T. 76.020.650-4

FACTURA ELECTRONICA

N° 14217

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Notificar los pagos de factura a bioline@bioline.cl

Nombre:	Corporacion Municipal Desarrollo Social Calama	Fecha:	19/04/2023
Dirección:	Bernardo OHiggins N° 1155	R.U.T.:	70.954.900-6
Comuna:	Calama	Ciudad:	Calama
OC:	202200003309	GD:	24/04/23
Giro :	MUNICIPALIDADES	Cond. Venta:	CHEQUE 30 DIAS
Descripción:	COMDES CALAMA OC 202200003309	Teléfono:	55-2711800
		NV:	13042

Cantidad	Unidad	Descripción	P.Unit	Descuento	Valor Total
4	Cja.	Tubos KimaSed VHS Cja(5 Pack x 100tub)	165,000		660,000



Timbre Electrónico SII

Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

Cheque, Depósito o Transferencia a:
Cuenta Corriente

Banco BCI
N° 81557248
A nombre de **BIOLINE LTDA.**

Sub Total	660,000
Descuento	-
Total Neto:	660,000
IVA (19%):	125,400
Total Final:	785,400

Son: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS Pesos.-

PERSONA QUE RECIBE

Nombre:		RUT:	
Fecha:		Recinto:	
Firma :			
I 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).			

**SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS
MEDICOS BIOLINE LIMITADA**

COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS MEDICOS



Bascañan Guerrero 2066
Santiago - Chile
22684 3087 - 22684 1310
bioline@bioline.cl

R.U.T. 76.020.650-4

FACTURA ELECTRONICA

N° 14249

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

24-04-2023

Notificar los pagos de factura a bioline@bioline.cl

Nombre:	Corporacion Municipal Desarrollo Social Calama	Fecha:	25/04/2023
Dirección:	Bernardo OHiggins N° 1155	R.U.T.:	70.954.900-6
Comuna:	Calama	Ciudad:	Calama
OC:	202200003309	GD:	
Giro :	MUNICIPALIDADES	Cond. Venta:	CHEQUE 30 DIAS
Descripción:	COMDES CALAMA OC 202200003309	Teléfono:	55-2711800
		NV:	13042

Cantidad	Unidad	Descripción	P.Unit	Descuento	Valor Total
4	Cja.	Tubos KimaSed VHS Cja(5 Pack x 100tub)	165,000		660,000



Timbre Electrónico SII

Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

Cheque, Depósito o Transferencia a:
Cuenta Corriente

Banco BCI
N° 81557248
A nombre de **BIOLINE LTDA.**

Sub Total	660,000
Descuento	-
Total Neto:	660,000
IVA (19%):	125,400
Total Final:	785,400

Son: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS Pesos.-

PERSONA QUE RECIBE

Nombre:		RUT:	
Fecha:		Recinto:	
Firma :			
I 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).			

MEMO. N° 162.-
CALAMA, 03 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°14217** por un valor de \$785.400.- y **Factura N°14249** por un valor de \$785.400.-correspondiente a proveedor: **BIOLINE**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2022000003309**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$201.705.- 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: Adquisición

☐	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO.
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

IHO/met

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200003309 A 202200003309

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
202200003309	76020650-4	2022003315	30/11/2022	9		
2082	TUBOS KIMA SED VHS - CADUCIDAD: II SEM 2022	0004010 LABORATORIO CLINICO.	8	1,320,000	250,800	1,570,800
21003163	CONTROL ERS LINEAR - CADUCIDAD: II SEM 2022	0004010 LABORATORIO CLINICO.	1	169,500	32,205	201,705

Total Neto : 1,489,500

Total IVA : 283,005

Total : 1,772,505

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma *Recepción Conforme*
Nombre *Dr. Tec. Laboratorio Clínico*
Recibido Conforme