

MEMO. N° 164.-
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°235145** por un valor de \$241.213.- correspondiente a proveedor: **FARMALATINA**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2022000003312**
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.

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

[Firma]
DIRECTOR TECNICO LABORATORIO CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA DEPARTAMENTO SALUD	
04 MAYO 2023	
REG. N°:	<i>182</i>
HORA:	



FARMALATINA

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO,
DIAGNOSTICO, QUIMICO, CLINICO Y MEDICO

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA

N° 235145

Las Encinas 1495, Valle Grande, Lampa, Santiago, CHILE

Teléfono : (56-2) 2838 5000 Fax : (56-2) 2838 5050 www.farmalatina.cl

Contactos : ventas@farmalatina.cl

analitica@farmalatina.cl

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

24/04/23

Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA		Fecha:	18/04/2023
	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA		Código Cliente:	709549006
Dirección:	Av. BERNARDO O'HIGGINS	Nro.: 1155	Condiciones Venta:	CREDITO 30 DIAS F/F
Comuna:	Calama	Ciudad: Calama	Fecha Vencimiento:	18/05/2023
Región:	Segunda Región (de Antofagasta)	País: CHILE	Vendedor:	SERGIO ALCAYAGA
Teléfono:	55-365900	Fax: 55-362287	Orden de compra:	202200003312
Giro:	MUNICIPALIDADES	RUT: 70.954.900-6	Nota de Venta:	206324

Despacho: **LABORATORIO CLINICO COMDES**

Dirección Entrega: **ESMERALDA 1814 VILLA CHICA**

Comuna: **Calama**

Ciudad: **Calama**

Solicitante:

Recibe:

Teléfono:

Observaciones: **CTA. CTE. DOM**

#	Código	Cant	Descripción	Marca	Precio	Total
1	IG-2345	1	REFERENCECELLS A1 & B (CONFIRMACION GRUPO ABO) (2 X 10 ML)	Immucor Gamma	45,600	45,600
2	IG-2400	1	COR QC TEST SYSTEM (2 X 11.5 ML)	Immucor Gamma	99,500	99,500
3	IG-2995	1	WEAK D CELLS (DU CELLS) (1 X 5ML)	Immucor Gamma	57,600	57,600
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						



Subtotal \$ 202,700

Total Neto \$ 202,700

IVA 19% 38,513

Total \$ 241,213

Timbre Electrónico SII

Res.N° 89 de 2011 Verifique documento en www.sii.cl

Nombre:		Firma :
Fecha:	RUT:	
Recinto:		

El 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).

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE NOMINATIVO A NOMBRE DE FARMALATINA O DEPOSITAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES :

BANCO SANTANDER SANTIAGO N° 06-4601274-7

BANCO DE CHILE N° 159-15364-06

BANCO ESTADO N° 5544301

Impreso: 18/04/2023 13:34 sgm

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200003312 A 202200003312

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
202200003312	79728570-6	2022003318	30/11/2022	186		
004	GRADILLA PLASTICA (PP) 90 TUBOS (13MM) ROJO	0004010 LABORATORIO CLINICO.		6	53,400	10,146 63,546
21001193	REFERENCCELLS A&B - COD:IG-2345	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	91,200	17,328 108,528
21001195	WEAK D CELLS - COD:IG-2995	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	115,200	21,888 137,088
21001271	COR QC TEST SYSTEM - COD:IG-2400	0004010 LABORATORIO CLINICO.		2	199,000	37,810 236,810
21001289	SYPHILIS RPR TEST - CADUCIDAD: 6 MESES - COI	0004010 LABORATORIO CLINICO.		8	716,000	136,040 852,040
21003001	ASA CALIBRADA 1 ul DESECHABLE - CADUCIDAI	0004010 LABORATORIO CLINICO.		160	158,400	30,096 188,496
21003070	GRADILLA PLASTICA (PP) 60 TUBOS (16MM) BLA	0004010 LABORATORIO CLINICO.		6	53,400	10,146 63,546

Total Neto : 1,386,600

Total IVA : 263,454

Total : 1,650,054

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma *Recepción conforme*
Nombre *en mº 164*
Dr. Técnico Lab. Clínico

Recibido Conforme