

**SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS  
MEDICOS BIOLINE LIMITADA**

COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS MEDICOS



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

05/09/23

R.U.T. 76.020.650-4

FACTURA ELECTRONICA

N° 14852

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Notificar los pagos de factura a bioline@bioline.cl

<b>Nombre:</b> Corporacion Municipal Desarrollo Social Calama	<b>Fecha:</b> 01/09/2023
<b>Dirección:</b> Bernardo OHiggins N° 1155	<b>R.U.T.:</b> 70.954.900-6
<b>Comuna:</b> Calama	<b>Ciudad:</b> Calama
<b>OC:</b> 202200003309 <b>GD:</b>	<b>Cond. Venta:</b> CHEQUE 30 DIAS
<b>Giro :</b> MUNICIPALIDADES	<b>Teléfono:</b> 55-2711800
<b>Descripción:</b> COMDES CALAMA OC 202200003309	<b>NV:</b> 13042

Cantidad	Unidad	Descripción	P.Unit	Descuento	Valor Total
1	Kit	Control ESR Linear VHS 2 x 9ml N/P 74312	31-05-2023	169,500	169,500
1	DET	Proveedor: Bioline limitada			

Cheque, Depósito o Transferencia a: Cuenta Corriente

**Banco BCI**

N° 81557248

A nombre de BIOLINE LTDA

Despachar a

<b>Lugar:</b>	<b>Sub Total</b>	169,500
<b>Dirección:</b>	<b>Descuento</b>	-
<b>Comuna:</b>	<b>Total Neto:</b>	169,500
<b>Ciudad:</b>	<b>IVA (19%):</b>	32,205
<b>Atención:</b>		201,705

Timbre Electrónico SII

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

00DOSCIENTOS UN MIL SETECIENTOS CINCO PESOS Pesos.-

PERSONA QUE RECIBE

<b>Nombre:</b>	<b>RUT:</b>
<b>Fecha:</b>	<b>Recinto:</b>
	<b>Firma :</b>

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).

MEMO. N° 349  
CALAMA, 06 de septiembre 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°14852** por un valor de \$201.705.- correspondiente a proveedor: **BIOLINE**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20220000003309**
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.



*Isabel Huanchicay Ochoa*  
**DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO**  
**TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA**

DE:	DIRECTORA DEPTO. SALUD
A:	<i>Aseur</i>
<input 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

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

07 SEP 2023  
*om*

## 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			
21003163	0004010 LABORATORIO CLINICO.	8	1,320,000	250,800	1,570,800		
21003163	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

Nombre

Recepción conforme  
 en m<sup>o</sup> 349  
 Lab Clínico

Recibido Conforme