

**SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS  
MEDICOS BIOLINE LIMITADA**

COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS MEDICOS



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

05/09/23

R.U.T. 76.020.650-4

FACTURA ELECTRONICA

N° 14853

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> 202300000977 <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 202300000977	<b>NV:</b> 14204

Cantidad	Unidad	Descripción	P.Unit	Descuento	Valor Total
8	Cja.	Tubos KimaSed VHS Cja(5 Pack x 100tub) G00593	30-09-2024	159,846	1,278,768
1	DET	Proveedor: Bioline limitada			

Cheque, Depósito o Transferencia a: Cuenta Corriente

**Banco BCI**

N° 81557248

A nombre de BIOLINE LTDA



Timbre Electrónico SII

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

Despachar a

<b>Lugar:</b> LABORATORIO CLINICO	<b>Sub Total</b>	1,278,768
<b>Dirección:</b> ESMERALDA N° 1814 VILLA CHICA	<b>Descuento</b>	-
<b>Comuna:</b> Calama	<b>Total Neto:</b>	1,278,768
<b>Ciudad:</b> Calama	<b>IVA (19%):</b>	242,966
<b>Atención:</b> TUR BUS		1,521,734

00UN MILLON QUINIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS Pesos.-

PERSONA QUE RECIBE

<b>Nombre:</b>	<b>RUT:</b>
<b>Fecha:</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° 348  
CALAMA, 04 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°14853** por un valor de \$1.521.734.- correspondiente a proveedor: **BIOLINE**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2023000000977**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$146.846. - 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.

07 SEP 2023 *wpz*

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>[Firma]</i>
<input checked="" 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

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

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.



**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300000977 A 202300000977

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
202300000977	76020650-4	2023000979	19/05/2023	9				
21001112	CONTROL LINEAR VHS QC2 - CADUCIDAD I SEM 2024							
	0004010 LABORATORIO CLINICO			1	123,400	23,446		146,846
21003082	TUBOS KIMASED VHS - CADUCIDAD MIN 6 MESES -							
	0004010 LABORATORIO CLINICO			8	1,278,768	242,966		1,521,734

Total Neto : 1,402,168  
 Total IVA : 266,412  
 Total : 1,668,580

Rut  
 Firma  
 Nombre

Entregado Conforme



Rut  
 Firma  
 Nombre

Recapación conforme  
 en mº 348  
 Lab Clinico

Recibido Conforme