



# FARMALATINA

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

R.U.T. 79.728.570-6  
FACTURA ELECTRONICA

N° 244695

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

Teléfono : (56-2) 2838 5000

www.farmalatina.cl

Contactos : ventas@farmalatina.cl

analitica@farmalatina.cl

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

09-09-2023

|            |                                                |                   |                    |                     |
|------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|
| Nombre:    | CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA |                   | Fecha:             | 05/09/2023          |
|            | 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: | 05/10/2023          |
| Región:    | Segunda Región (de Antofagasta)                | País: CHILE       | Vendedor:          | SERGIO ALCAYAGA     |
| Teléfono:  | 55-365900 55-362287                            | RUT: 70.954.900-6 | Orden de compra:   | 202300001941        |
| Giro:      | MUNICIPALIDADES                                |                   | Nota de Venta:     | 215891              |

Despacho: LABORATORIO CLINICO COMDES

Dirección Entrega: ESMERALDA 1814 VILLA CHICA

Comuna: Calama

Ciudad: Calama

Solicitante:

Recibe:

Teléfono:

Observaciones: CTA. CTE. DOM

| #  | Código  | Cant | Descripción                                                | Lote | 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](http://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 :

BANCO SANTANDER CUENTA CORRIENTE N° 06-4601274-7

Informar a cobranza@farmalatina.cl

Impreso: 05/09/2023 14:44 sgm

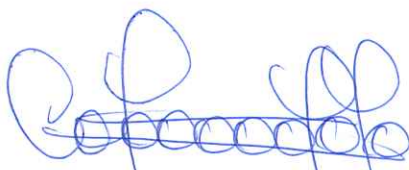
MEMO. N° 355  
CALAMA, 12 de septiembre del 2023

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°244695** por un valor de \$241.213.- correspondiente a proveedor: **FARMALATINA**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2023000001941**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$560.728. - 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:                                  |                           |
| <input type="checkbox"/>            | SU CONOCIMIENTO           |
| <input type="checkbox"/>            | GESTIONAR LO SOLICITADO.  |
| <input checked="" 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 |

  
**DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO**  
**TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA**

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

|                                                                               |      |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|
| CORPORACION MUNICIPAL DE<br>DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA<br>DEPARTAMENTO SALUD |      |
| 12 SET. 2023                                                                  |      |
| REG. N°:                                                                      | 3840 |
| HORA:                                                                         |      |

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300001941 A 202300001941

Fecha Emisión : 31/07/2023 A 31/07/2023

| Orden de Compra | Proveedor                   | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |            |        |         |  |
|-----------------|-----------------------------|----------------|---------------|----------------|------------|--------|---------|--|
| Producto        | Centro de Costo             |                |               | Cantidad       | Valor Neto | IVA    | Total   |  |
| 200001941       | 79728570-6                  | 2023001945     | 31/07/2023    | 219            |            |        |         |  |
| 21001136        | CRIOBANK X 80 TUBOS         |                |               |                |            |        |         |  |
| 21001193        | 0004010 LABORATORIO CLINICO |                |               | 1              | 134,000    | 25,460 | 159,460 |  |
| 21001195        | 0004010 LABORATORIO CLINICO |                |               | 2              | 91,200     | 17,328 | 108,528 |  |
| 21001271        | 0004010 LABORATORIO CLINICO |                |               | 2              | 115,200    | 21,888 | 137,088 |  |
| 21003001        | 0004010 LABORATORIO CLINICO |                |               | 2              | 199,000    | 37,810 | 236,810 |  |
| 21003016        | 0004010 LABORATORIO CLINICO |                |               | 200            | 198,000    | 37,620 | 235,620 |  |
| 21003070        | 0004010 LABORATORIO CLINICO |                |               | 3              | 268,500    | 51,015 | 319,515 |  |
| 21003138        | 0004010 LABORATORIO CLINICO |                |               | 8              | 71,200     | 13,528 | 84,728  |  |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO |                |               | 1              | 8,500      | 1,615  | 10,115  |  |

Total Neto : 1,085,600  
Total IVA : 206,264  
Total : 1,291,864

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme  
en mº 353  
Lab. Clínico

Recibido Conforme