

27-03-24

|                |                                          |                    |                                    |
|----------------|------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| Cliente        | : CORP. MUN. DE CALAMA DESARROLLO SOCIAL | Emitido            | : 26-Mar-2024                      |
| R.U.T.         | : 70.954.900-6                           | Vence              | : 25-Abr-2024                      |
| Código Cliente | : 70954900 - 6                           | Cond. de Venta     | : CREDITO 30 DIAS                  |
| Giro           | : NO REGISTRA                            | Vendedor           | : CBA - Cristian Barrios - DIA     |
| Dirección      | : ESMERALDA 1814 VILLA CHICA             | Contacto Logístico | : AJM - Ana Jimenez FONO 223960708 |
| Comuna         | : CALAMA                                 | Nota de Venta      | : NFCR - 278427                    |
| Ciudad         | : CALAMA                                 | Orden de Compra    | : 3860                             |

| Item | Código      | Descripción                                                                 | Unidad | Cantidad | P.Unitario | Desc% | Total   |
|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------|----------|------------|-------|---------|
| 10 G | RQ9140B-ABR | RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA 2a MUESTRA MENSUAL<br>LOTE: CYCLE17 28/07/2024 1 | KIT    | 1        | 347.629    |       | 347.629 |

Despacho  
CORP. MUN. DE CALAMA DESARROLLO SOCIAL ATN  
ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA, CALAMA  
DESPACHO DE FACTURA ESMERALDA 1814 VILLA CHICA, CALAMA, CALAMA

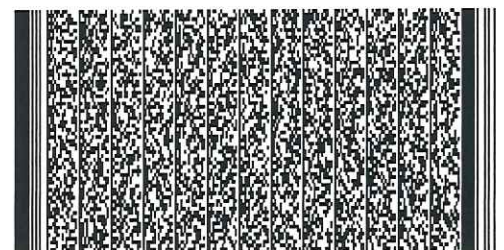
**Observaciones**

\*H o G : PRODUCTOS REFRIGERADOS ALMACENAR SEGUN INSTRUCCIONES\*

|                |         |
|----------------|---------|
| SubTotal \$    | 347.629 |
| Descuento      | 0       |
| Neto \$        | 347.629 |
| I.V.A. ( 19 %) | 66.050  |
| Monto Total \$ | 413.679 |

|                                                                                                                                                                                                                                              |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                       |       |
| RECINTO                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| R.U.T.                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA |
| EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 14°, Y LA LETRA c) DEL ART. 5° DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERÍAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S). |       |
| Firma                                                                                                                                                                                                                                        |       |

|         |          |        |
|---------|----------|--------|
| REVISO  | EMBALO   |        |
| CAJAS   | PAQUETES | BOLSAS |
| ENTREGA |          |        |



\*PLAZO MAXIMO PARA RECIBIR SOLICITUD DE DEVOLUCION PARA NOTA DE CREDITO ES DE 8 DIAS DE LO CONTRARIO SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADO\*

**MEMO. N°158**  
**CALAMA, 16 de abril del 2024**

**DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO**  
**A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA**  
**EU. PIA CORTES MALDONADO**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Reactivos e insumos correspondientes a Laboratorio clínico, señalados en **Facturas N°776246** correspondiente a proveedor: **TECNIGEN S.A.** por un valor de \$413.679.-
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202300003860**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$2.491.518.- de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **"Subvención Salud" Reactivos Laboratorio.**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

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

**IHO/fag**

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300003860 A 202300003860

Fecha Emisión : 15/12/2023 A 15/12/2023

| Orden de Compra | Proveedor                                       | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |            |                   |
|-----------------|-------------------------------------------------|----------------|---------------|----------------|------------|-------------------|
| Producto        | Centro de Costo                                 |                |               | Cantidad       | Valor Neto | IVA Total         |
| 202300003860    | 93020000-K                                      | 2023003876     | 15/12/2023    | 22             |            |                   |
| 21001009        | RIQAS PROGRAMA HEMOG.GLIC.2a MUESTRA            |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 1              | 293,031    | 55,676 348,707    |
| 21001135        | RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA BASE MENSUAL         |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 1              | 347,629    | 66,050 413,679    |
| 21001150        | GIEMSA CAD. II SEM 2024 COD. 9041002            |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 2              | 78,552     | 14,925 93,477     |
| 21001163        | RIQAS PROGRAMA INMUNOENSAYO BASE ANUAL          |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 1              | 571,990    | 108,678 680,668   |
| 21001171        | STA NEOPLASTINE CL +10 CAD. II SEM 2024 COD.    |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 1              | 192,493    | 36,574 229,067    |
| 21001237        | SOLUCION DE MAY GRUENWALD CAD. II SEM 2024      |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 3              | 72,456     | 13,767 86,223     |
| 21001276        | STA CUVETTES ( 6 BOBINAS) CAD. II SEM 2024 COD. |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 2              | 962,958    | 182,962 1,145,920 |
| 21001277        | STA DESORB U CAD. II SEM 2024 COD. 975          |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 2              | 315,858    | 60,013 375,871    |
| 21001280        | RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA 3a MUESTRA           |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 1              | 347,629    | 66,050 413,679    |
| 21001297        | RIQAS PROGRAMA INMUNOENSAYO ANUAL 2a            |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 1              | 571,990    | 108,678 680,668   |
| 21001298        | RIQAS PROGRAMA HEMOG.CLIC.BASE ANUAL            |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 1              | 293,031    | 55,676 348,707    |
| 21001362        | RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA 4a MUESTRA           |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 1              | 347,629    | 66,050 413,679    |
| 21001370        | STA CLEANER SOLUTION CAD. II SEM 2024 COD. 973  |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 2              | 581,768    | 110,536 692,304   |
| 21003182        | RIQAS PROGRAMA QUIM.CLINICA BASE MENSUAL        |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 1              | 533,435    | 101,353 634,788   |
| 21003183        | RIQAS PROGRAMA QUIM.CLINICA 2a MUESTRA          |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 1              | 533,435    | 101,353 634,788   |
| 21003186        | RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA 2aMUESTRA            |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004010 LABORATORIO CLINICO                     |                |               | 1              | 347,629    | 66,050 413,679    |

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300003860 A 202300003860

Fecha Emisión : 15/12/2023 A 15/12/2023

| Orden de Compra | Proveedor       | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |     |       |  |  |
|-----------------|-----------------|----------------|---------------|----------------|-----|-------|--|--|
| Producto        | Centro de Costo |                | Cantidad      | Valor Neto     | IVA | Total |  |  |

**Total Neto : 6,391,513**

**Total IVA : 1,214,387**

**Total : 7,605,900**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma  \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma  \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

**Recibido Conforme**