

SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS  
MEDICOS BIOLINE LIMITADA

COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS MEDICOS

**BioLine**  
Diagnostica

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

15/02/24

R.U.T. 76.020.650-4

FACTURA ELECTRONICA

N° 15739

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Notificar los pagos de factura a bioline@bioline.cl

Nombre: Corporacion Municipal Desarrollo Social Calama  
Dirección: Bernardo OHiggins N° 1155  
Comuna: Calama  
OC: 202300003406 GD:  
Giro: MUNICIPALIDADES  
Descripción: COMDES CALAMA OC 202300003406

Fecha: 13/02/2024  
R.U.T.: 70.954.900-6  
Ciudad: Calama  
Cond. Venta: CHEQUE 30 DIAS  
Teléfono: 55-2711800  
NV: 14956

| Cantidad | Unidad | Descripción                            | Lote o Serie | F.Vencimiento | P.Unit  | Descuento | Valor Total |
|----------|--------|----------------------------------------|--------------|---------------|---------|-----------|-------------|
| 2        | Cja.   | Tubos KimaSed VHS Cja(5 Pack x 100tub) | G00593       | 30-09-2024    | 159.846 |           | 319.692     |

Cheque, Depósito o Transferencia a: Cuenta Corriente

Banco BCI

N° 81557248

A nombre de BIOLINE LTDA

Despachar a

|            |             |         |
|------------|-------------|---------|
| Lugar:     | Sub Total   | 319.692 |
| Dirección: | Descuento   | -       |
| Comuna:    | Total Neto: | 319.692 |
| Ciudad:    | IVA (19%):  | 60.741  |
| Atención:  |             | 380.433 |

00TRESIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS Pesos.-

PERSONA QUE RECIBE

|                                                                                                                                                                                                                                                     |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                             | RUT:     |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                              | Recinto: |
| Firma :                                                                                                                                                                                                                                             |          |
| 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°079  
CALAMA, 20 de febrero del 2024

**DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO**  
**A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA**  
**MT. CAROLINA PAREDES PAREDES**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Reactivos e insumos correspondientes a Laboratorio clínico, señalados en **Facturas N°15739** correspondiente a proveedor: **SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS MEDICOS BIOLINE LIMITADA.** por un valor de \$380.433.-
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202300003406**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$1.719.155.- 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” 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 : 202300003406 A 202300003406

Fecha Emisión : 07/11/2023 A 07/11/2023

| Orden de Compra | Proveedor          | Nro. Solicitud      | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |            |         |           |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------------|----------------|------------|---------|-----------|
| Producto        | Centro de Costo    |                     |               | Cantidad       | Valor Neto | IVA     | Total     |
|                 |                    |                     |               |                |            |         |           |
| 202300003406    | 76020650-4         | 2023003417          | 07/11/2023    | 11             |            |         |           |
| 21001171        | TUBOS KIMASED VHS  | CAD. II SEM 2024    | COD. K1       | 10             | 1,598,460  | 303,707 | 1,902,167 |
|                 | 0004010            | LABORATORIO CLINICO |               |                |            |         |           |
| 21003163        | CONTROL ERS LINEAR | CAD. II SEM 2024    | COD. 59       | 1              | 165,900    | 31,521  | 197,421   |
|                 | 0004010            | LABORATORIO CLINICO |               |                |            |         |           |

**Total Neto : 1,764,360**

**Total IVA : 335,228**

**Total : 2,099,588**

Rut

Firma

Nombre



**Entregado Conforme**

Rut

Firma

Nombre



**Recibido Conforme**