



PV EQUIP S.A.

Representaciones, Importaciones,
Exportaciones, Equipos Médicos

Santa Elena de Huechuraba 1160, Huechuraba
Teléfono: (56-2) 2367 7800 Fax: (56-2) 2367 7899

Sucursal: Los Aguilera 10, Barrio Universitario
Concepción, Bío Bío, Chile
www.pvequip.cl

R.U.T.: 79.895.670-1

FACTURA ELECTRONICA

Nº 412930

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Santiago, 26 de marzo de 2024

Señor(es) : CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA

Giro : Salud y Educación

R.U.T. : 70.954.900-6

Dirección : AVDA. BERNARDO O' HIGGINS NRO. 1155

Ciudad : EL LOA

Dir. Despacho : ESMERALDA Nº1814, VILLA CHICA

Comuna : CALAMA

Teléfono : 55540418

Atención A : JUBITZA TAPIA

Vendedor : HECTOR DAVILA

F. Venc. : 25/04/2024

Nº de OC : 202300003850

Tipo Documento Ref.
Orden de Compra
Guía de Despacho
Nota de Venta

Folio Ref
202300003850
110548
200513

Fecha Ref
26/03/2024
19/03/2024
19/03/2024

Causa

Cantidad	Código	Lote / Serie	DETALLE	Fecha Vencimiento	P/Unitario	TOTAL
2	DR585A	3745960	Descripción: KIT STREPTOCOCCUS ,50 TEST Dispositivo medico: SI Modelo: LATEX Fecha despacho: 19-03-2024	02-10-2024	254.800	509.600

SEISCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS

OBSERVACIONES:

Neto

509.600

Descuento

Subtotal

19 % I.V.A

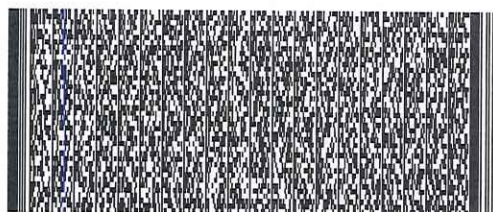
96.824

Total

606.424

Observaciones: Sólo se aceptarán cambios o devoluciones de productos en su envase original y sin deterioro. PV EQUIP S.A. se reserva el cambio de productos que cumplan con las condiciones definidas en su política de canje y para el caso de garantía, según Política de Garantía, ambas publicadas en el sitio web www.pvequip.cl

La recepción en conformidad del bulto, a través de firma del consignatario, extingue de responsabilidad a la empresa transportista.
Recuerde registrar cualquier detalle detectado en la recepción del bulto.



Timbre Electrónico SII

Resolución 92 del 08/08/2007 Verifique este documento en www.sii.cl

NOMBRE: _____

R.U.T.: _____

FECHA: _____

RECINTO: _____

FIRMA: _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)

MEMO. N°131
CALAMA, 06 de mayo 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°412930** correspondiente a proveedor: **PV EQUIP S.A.** por un valor de \$606.424.-
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202300003850**
3. Lo que concluye al valor total de la orden de compra.
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 : 202300003850 A 202300003850

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
202300003850	79895670-1	2023003866	15/12/2023	2			
21001114	STREPTO KIT	CAD. II SEM 2024	COD. DR0585A				
	0004010	LABORATORIO CLINICO		2	509,600	96,824	606,424

Total Neto : 509,600
Total IVA : 96,824
Total : 606,424

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme