



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

R.U.T. 79.728.570-6

FACTURA ELECTRONICA

N° 287219

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

Nombre: <b>CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA</b> CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha: <b>07/07/2025</b> Código Cliente: <b>709549006</b>
Dirección: <b>Av. BERNARDO O'HIGGINS</b> Nro.: <b>1155</b>	Condiciones Venta: <b>CREDITO 30 DIAS F/F</b>
Comuna: <b>Calama</b> Ciudad: <b>Calama</b>	Fecha Vencimiento: <b>06/08/2025</b>
Región: <b>Segunda Región (de Antofagasta)</b> País: <b>CHILE</b>	Vendedor: <b>SERGIO ALCAYAGA</b>
Teléfono: <b>55-365900</b> <b>55-362287</b> RUT: <b>70.954.900-6</b>	Orden de compra:
Giro: <b>SALUD</b>	Nota de Venta: <b>281443</b>

Despacho: <b>LABORATORIO CLINICO COMDES</b>
Dirección Entrega: <b>ESMERALDA 1814 VILLA CHICA</b> Comuna: <b>Calama</b> Ciudad: <b>Calama</b>
Solicitante: Recibe: Teléfono:
Observaciones: <b>OC 1230848-132-AG25 GD 27366</b>

#	Código	Cant	Descripción	Marca	Lote	Venc.	Precio	Total
1	HU-50002	2	SIFILIS RPR TEST, KIT COMPLETO ® (500 TESTS)	Human			93,500	187,000
2								
3			OC 1230848-132-AG25					
4			GD 27366					
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Subtotal \$ 187,000

Total Neto \$ 187,000

IVA 19% 35,530

Total \$ 222,530



**Timbre Electrónico SII**

Res. Nº 89 de 2011 Verifique documento en 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: 07/07/2025 11:54 apq



# FARMALATINA

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

R.U.T. 79.728.570-6

FACTURA ELECTRONICA

N° 287636

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

Nombre:	<b>CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA</b>		Fecha:	<b>11/07/2025</b>	
	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA		Código Cliente:	<b>709549006</b>	
Dirección:	<b>Av. BERNARDO O'HIGGINS</b>	Nro.:	<b>1155</b>	Condiciones Venta:	<b>CREDITO 30 DIAS F/F</b>
Comuna:	<b>Calama</b>	Ciudad:	<b>Calama</b>	Fecha Vencimiento:	<b>10/08/2025</b>
Región:	<b>Segunda Región (de Antofagasta)</b>	País:	<b>CHILE</b>	Vendedor:	<b>SERGIO ALCAYAGA</b>
Teléfono:	<b>55-365900      55-362287</b>	RUT:	<b>70.954.900-6</b>	Orden de compra:	<b>1230848-132-AG2</b>
Giro:	<b>SALUD</b>			Nota de Venta:	<b>287107</b>

Despacho:	<b>LABORATORIO CLINICO COMDES</b>		
Dirección Entrega:	<b>ESMERALDA 1814 VILLA CHICA</b>	Comuna:	<b>Calama</b>
Solicitante:		Ciudad:	<b>Calama</b>
Observaciones:	<b>OC 1230848-132-AG25 GD 28264 RECIBIDO POR KATHERIN</b>	Recibe:	
		Teléfono:	

#	Código	Cant	Descripción	Marca	Lote	Venc.	Precio	Total
1	HU-50002	5	SIFILIS RPR TEST, KIT COMPLETO ® (500 TESTS)	Human			93,500	467,500
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Subtotal \$	467,500
Total Neto \$	467,500
IVA 19%	88,825
<b>Total \$</b>	<b>556,325</b>



### 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 lo 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

MEMO. N°343.-  
CALAMA, 21 de julio del 2025.-

**DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO**

**A : DIRECTOR SUBROGANTE DPTO. DE SALUD COMDES CALAMA**  
**EU. SEBASTIÁN GÁLVEZ C.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Reactivos e insumos correspondientes a Laboratorio clínico, señalados en **Facturas N° 287219-287636** correspondiente a proveedor: **FARMALATINA.** por un valor de \$778.855.-
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202500000530** y Mercado Publico N° **1230848-132-AG25**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$5.629.295.- 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.

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

**IHO/fag**

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202500000530 A 202500000530

Fecha Emisión : 07/07/2025 A 07/07/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>202500000530</b>	<b>79728570-6</b>	<b>2025000531</b>	<b>07/07/2025</b>	<b>64</b>			
21001193	REFERENCCELLS A&B <b>0004010</b>	LABORATORIO CLINICO		15	802,500	152,475	954,975
21001194	COR QC TEST SYSTEM <b>0004010</b>	LABORATORIO CLINICO		15	1,650,000	313,500	1,963,500
21001195	WEAK D CELLS <b>0004010</b>	LABORATORIO CLINICO		15	1,035,000	196,650	1,231,650
21001289	SYPHILIS RPR TEST <b>0004010</b>	LABORATORIO CLINICO		17	1,589,500	302,005	1,891,505
21001297	CRIOBANK X 80 TUBOS (20 X ROJOS, 20 X VERDES, 20 <b>0004010</b>	LABORATORIO CLINICO		2	308,000	58,520	366,520

**Total Neto : 5,385,000**  
**Total IVA : 1,023,150**  
**Total : 6,408,150**

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



Entregado Conforme

Rut 13216491-K  
Firma [Signature]  
Nombre [Signature]

Recibido Conforme