

ROCHE CHILE LIMITADA

**VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS**

Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630,
Piso 12, Las Condes. Telefono: 224413200
Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Modulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel
Sucursal: Camino a Noviciado 3703 Mod 3 , Pudahuel, Santiago.
Sucursal: Los Alcores 13.999 ENEA Poniente, Mod 3,Pudahuel, Santiago.

R.U.T.: 82.999.400-3

FACTURA ELECTRONICA

N° 804474

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Señor(es)	: CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro	: SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	: 70954900-6
Dirección	: AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA
Forma de Pago	: 90 días

Despachar a	: SH. VILLA CHICA
Dirección	: ESMERALDA 1814, VILLA CHICA
Comuna	: VILLA CHICA
Ciudad	:

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563316354	4560384541	18:41

C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision
62650515	1230848-66-TD25	804474	15-04-2025

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	1230848-66-TD25	15 de abril de 2025	

[illegible]

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 3.025.280
10				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 3.025.280
				I.V.A. 19%	\$ 574.803
				Monto Total	\$ 3.600.083



Timbre Electronico SII
Res. 85 del 2007 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: _____

R.U.T: _____ Fecha: _____

Recinto: _____

"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 MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD"

Firma

No se aceptan devoluciones después de 10 días corridos de recibidos los productos

ORIGINAL CLIENTE

ROCHE CHILE LIMITADA

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS

Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630,
Piso 12, Las Condes. Telefono: 224413200
Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Modulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel
Sucursal: Camino a Noviciado 3703 Mod 3, Pudahuel, Santiago.
Sucursal: Los Alerces 13.999 ENEA Poniente, Mod 3, Pudahuel, Santiago.

R.U.T.: 82.999.400-3

FACTURA ELECTRONICA

N° 804478

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Señor(es)	:	CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro	:	SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	:	70954900-6
Direccion	:	AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna	:	CALAMA
Ciudad	:	CALAMA
Forma de Pago	:	90 dias

Despachar a : SH. VILLA CHICA
 Direccion : ESMERALDA 1814, VILLA CHICA
 Comuna : VILLA CHICA
 Ciudad :

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563316366	4560384541	19:54

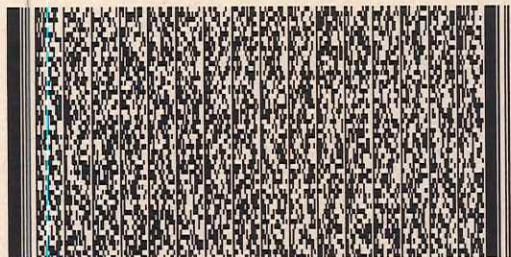
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision
62650515	1230848-66-TD25	804478	15-04-2025

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	1230849-66-TD25	15 de abril de 2025	

[illegible]

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 14.433.126
55				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 14.433.126
				I.V.A. 19%	\$ 2.742.294
				Monto Total	\$ 17.175.420



Timbre Electronico SII

Res. 85 del 2007 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: _____

R.U.T: _____ Fecha: _____

Recinto:

"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 MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD"

Firma

No se aceptan devoluciones después de 10 días corridos de recibidos los productos

ORIGINAL CLIENTE

ROCHE CHILE LIMITADA

**VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS**

Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630.

Piso 12. Las Condes. Telefono: 224413200

Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Módulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel

Sucursal: Camino a Noviciado 3703 Mod 3. Pudahuel, Santiago.

Sucursal: Los Alerces 13.999 FNEA Poniente Mod 3 Pudahuel, Santiago.

R.U.T.: 82.999.400-3

FACTURA ELECTRONICA

N° 804506

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Señor(es)	:	CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro	:	SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	:	70954900-6
Direccion	:	AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna	:	CALAMA
Ciudad	:	CALAMA
Forma de Pago	:	90 dias

Despachar a : SH. VILLA CHICA
 Direccion : ESMERALDA 1814, VILLA CHICA
 Comuna : VILLA CHICA
 Ciudad :

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563316502	4560384541	01:13

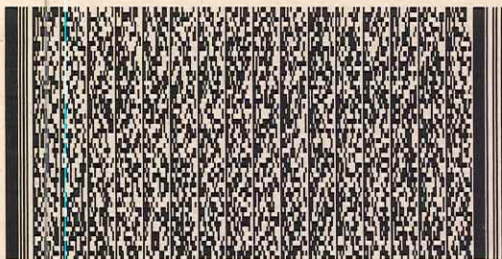
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision
62650515	1230848-66-TD25	804506	15-04-2025

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	1230848-66-TD25	15 de abril de 2025	

[illegible]

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 12.769.500
15				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 12.769.500
				I.V.A. 19%	\$ 2.426.205
				Monto Total	\$ 15.195.705



Timbre Electronico SII

Res. 85 del 2007 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: _____

R.U.T: Fecha:

Recinto:

"EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4° Y LA LETRA c) DEL ART 5° DE LA LEY 19.983 ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD"

Firma

No se aceptan devoluciones después de 10 días corridos de recibidos los productos

ORIGINAL CLIENTE

ROCHE CHILE LIMITADA

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS

Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630,
Piso 12, Las Condes. Telefono: 224413200
Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Modulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel
Sucursal: Camino a Noviciado 3703 Mod 3 , Pudahuel, Santiago.
Sucursal: Los Alerces 13.999 ENEA Poniente. Mod 3,Pudahuel, Santiago.

R.U.T.: 82.999.400-3

FACTURA ELECTRONICA

N° 804770

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Señor(es)	:	CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro	:	SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	:	70954900-6
Dirección	:	AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna	:	CALAMA
Ciudad	:	CALAMA
Forma de Pago	:	90 días

Despachar a	: SH. VILLA CHICA
Direccion	: ESMERALDA 1814, VILLA CHICA
Comuna	: VILLA CHICA
Ciudad	:

Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0023	4563316987	4560384541	20:04

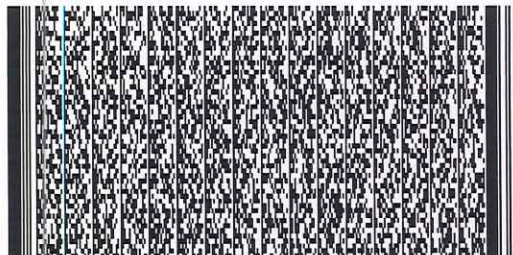
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision
62650515	1230848-66-TD25	804770	21-04-2025

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	1230848-66-TD25	21 de abril de 2025	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
9043276190	26	UNI	DM FT4 G4 Elecsys cobas e 200	81606003	30-09-2025	356.659		9.273.134
8429324190	35	UNI	DM TSH Elecsys cobas e 200 V2	82380003	30-06-2025	377.454		13.210.890
12017547122	10	UNI	DM ELECSYS INSULINA RP 100 TEST	77899903	30-09-2025	381.216		3.812.160

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 26.296.184
71				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 26.296.184
				I.V.A. 19%	\$ 4.996.275
				Monto Total	\$ 31.292.459



Timbre Electronico SII

Res. 85 del 2007 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre:

R.U.T: _____ Fecha: _____

Recinto: _____

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4° Y LA LETRA c) DEL ART 5° DE LA LEY 19.983 ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD

Firma

No se aceptan devoluciones después de 10 días corridos de recibidos los productos

ORIGINAL CLIENTE

MEMO. N°202.-
CALAMA, 30 de abril del 2025.-

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°804474-804478-804506-804770** correspondiente a proveedor: **ROCHE CHILE LIMITADA** por un valor de \$67.263.667.-
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202500000299** y en Mercado Publico N° **1230848-66-TD25**
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.

Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000299 A 202500000299

Fecha Emisión : 23/04/2025 A 23/04/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000299	82999400-3	2025000299	23/04/2025	151			
21001051	VITAMIN B12 G2 ELECSYS COBAS E 100						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		10	3,025,280	574,803	3,600,083
21001163	HIV PC G2 ELECSYS						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		2	532,950	101,261	634,211
21001175	VITAMIN B12 G2 CS ELECSYS V2						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		2	190,818	36,255	227,073
21001201	INSULIN ELECSYS COBAS E 100						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		10	3,812,160	724,310	4,536,470
21001297	TSH CS ELECSYS V3						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		2	203,566	38,678	242,244
21001298	FT4 G4 CS ELECSYS						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		2	212,344	40,345	252,689
21001299	FT4 G4 ELECSYS COBAS E 200						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		26	9,273,134	1,761,895	11,035,029
21001304	FSH CS ELECSYS V 3.1						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		2	258,200	49,058	307,258
21001305	FSH ELECSYS COBAS E 100 V2						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		10	2,517,410	478,308	2,995,718
21001308	INSULIN CS ELECSYS						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		2	250,174	47,533	297,707
21001315	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 200 V2						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		15	12,769,500	2,426,205	15,195,705
21001317	TOTAL PSA ELECSYS COBAS E 100 V3						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		23	9,029,961	1,715,693	10,745,654
21001318	TOTAL PSA G2 CS ELECSYS V3						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		2	248,084	47,136	295,220
21001319	PRECICONTROL VARIA ELECSYS						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		5	433,155	82,299	515,454
21001332	TSH ELECSYS COBAS E 200 V2						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		35	13,210,890	2,510,069	15,720,959
21001334	ISETROL ELECTROLYTE CTRL L						
	0004010	LABORATORIO CLINICO		3	556,464	105,728	662,192

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra

: 202500000299

A

202500000299

Fecha Emisión

: 23/04/2025

A

23/04/2025

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

Rut

Firma

Nombre

MUNICIPAL DE DES. SOCIAL

ADQUISICION LABORATORIO CLINICO COMDES

Calama

Entregado Conforme

Total Neto :

Total IVA :

Total :

56,524,090

10,739,577

67,263,667

Rut

Firma

Nombre

MUNICIPAL DE DES. SOCIAL

ADQUISICION LABORATORIO CLINICO COMDES

Calama

Recibido Conforme