



LABORATORIO CHILE S.A.
INDUSTRIA FARMACEUTICA Y EXPORTACIONES

CASA MATRIZ:
AV. MARATHON 1315 - ÑUÑO A - SANTIAGO
TELEFONO: 2 2385 5000

SUCURSALES:
Viña del Mar, Av. 13 Norte 978
Teléfonos: (32) 248 0076 - 248 0079
Santiago, Camino a Melipilla 9978
Maipú
Santiago, Av. Boulevard Poniente 1313
Block 11, Dpto. 15
Villa ENEA - Pudahuel

77.596.940- 7

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 495903

S.I.I. - ÑUÑO A

LABORATORIOCHILE
Producto de tu confianza

SEÑOR(ES)	: CORP MUNICIP DES SOCIAL CALAMA	FONO	:	
DIRECCION	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY:		2546113 / 14332991
CIUDAD	: CALAMA/II REGION			
RUT	: 70.954.900- 6			
GIRO	: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	FECHA EMISION	:	04-11-2020
RUTA	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155/CALAMA/II REGION	TIPO TRASLADO	:	
VENDEDOR	: CASTER SANHUEZA, GABRIELA ELIZABETH	COND. DE VENTA	:	90 DIAS

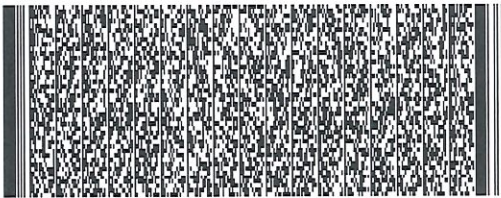
DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	1230	03-11-2020	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-70254	CLONAZEPAM 2.0 MG 30 COMP S:DIL C:50 V:31-AGO-23	50	960	48.000
SON:CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
402	50	48.000			48.000	0	9.120	57.120

Si no ha documentado ,el pago de la factura puede realizarla mediante transferencia electrónica ó depósito a LABORATORIO CHILE S.A.
Cta. Cte. N° 0-111398054 del Banco de Chile é informarnos su pago al e-mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl

1230 - - Tipo Despacho LCH - 06-NOV-2020



Timbre Electronico SII

Res. 92 de 2011-07-29 - Verifique documento: www.sii.cl





LABORATORIO CHILE S.A.
INDUSTRIA FARMACEUTICA Y EXPORTACIONES

CASA MATRIZ:
AV. MARATHON 1315 - NUÑO A - SANTIAGO
TELEFONO: 2 2395 5000

SUCURSALES:
Viña del Mar, Av. 12 Norte 978
Telefonos: (32) 248 0076 - 248 0079
Santiago, Camino a Melipilla 9578
Maipú
Santiago, Av. Boulevard Poniente 1313
Block 11, Dpto. 15
Villa ENEA - Pudahuel

77.596.940-7

FACTURA ELECTRONICA

N° 496793

S.I.I. - NUÑO A

LABORATORIOCHILE
Producto de tu confianza

SEÑOR(ES)	CORP MUNICIPI DES SOCIAL CALAMA	FONO	
DIRECCION	LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY	2549001
CIUDAD	CALAMA/II REGION	FECHA EMISION	12-11-2020
RUT	70.954.900-6	TIPO TRASLADO	
GIRO	VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. DE VENTA	90 DIAS
RUTA	PEINE 766/ANTOFAGASTA/II REGION		
VENDEDOR	CASTER SANHUEZA, GABRIELA ELIZABETH		

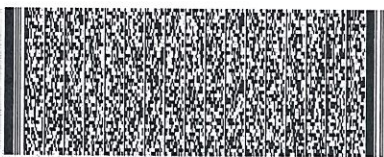
DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	1230	15-10-2020	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	252619	04-11-2020	

COD. ARTICULO	DESCRIPCION MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-64912	LORATADINA 10MG 30C	50	300	15.000
SON:DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	50	15.000			15.000	0	2.850	17.850

Si no ha documentado, el pago de la factura puede realizarse mediante transferencia electrónica o depósito a LABORATORIO CHILE S.A.
Cta. Cte. N° 0-111398054 del Banco de Chile e informarnos su pago al e-mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl

1230 - - Tipo Despacho LCH - 12-NOV-2020



Timbre Electronico SII

Res. 92 de 2011-07-29 - Verifique documento: www.sii.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000001230 A 202000001230

Fecha Emisión :02/10/2020 A 02/10/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000001230	77596940-7	2020001251	02/10/2020	640			
20001020	IBUPROFENO CM 600 MG.	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		100	38,000	7,220	45,220
20001022	LOSARTAN CM 50 MG	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		100	42,000	7,980	49,980
20001128	SERTRALINA 50MG	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	12,600	2,394	14,994
20001133	PREDNISONA CM 20 MG	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	19,600	3,724	23,324
20001150	ACICLOVIR CREMA 15G	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	9,000	1,710	10,710
20001166	LORATADINA 10 MG	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	15,000	2,850	17,850
20001229	FUROSEMIDA. 40MG	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	9,000	1,710	10,710
20001241	DILTIAZEM 60 MG X 60 COMP.	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	82,200	15,618	97,818
20001282	METFORMINA 850.1	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	18,000	3,420	21,420
20001344	CARVEDILOL 25MG.	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	39,000	7,410	46,410
20001373	CLONAZEPAM 2 MG.	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	48,000	9,120	57,120
20001416	LAMOTRIGINA 100 MG COMP	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	60,000	11,400	71,400
20001546	CARVEDILOL 12.5MG.	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	39,000	7,410	46,410
20001578	HIDROCORTISONA 20MG.	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	55,200	10,488	65,688
20001579	LANSOPRAZOL 30MG.	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	13,200	2,508	15,708
20001580	MELOXICAM 15MG.	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	9,900	1,881	11,781

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000001230 A 202000001230
Fecha Emisión : 02/10/2020 A 02/10/2020

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

Total Neto : 509,700
Total IVA : 96,843
Total : 606,543

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

*Se Adjunta Memo de
459 por Recepción
conforme de Factura
Nº 496793*

Recibido Conforme

446 Fact. 495903

MEMO N° 446 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 12 de Noviembre del 2020.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. YISEL RODRIGUEZ BARBOZA

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°495903** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO CHILE S.A.** por un valor de \$57.120.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20200001230**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$130.662, de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-016** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana"

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TECNICO
COMDES CALAMA

Q.F. YISEL RODRÍGUEZ BARBOZA
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES



CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECTORA SALUD
COMDES CALAMA

V°B° XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA
DIRECTORA APS
DEPTO. DE SALUD COMDES

XVA/YRB/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo



MEMO N° 459 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 26 de Noviembre del 2020.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. YISEL RODRIGUEZ BARBOZA

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°496793** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO CHILE S.A.** por un valor de \$17.850.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20200001230.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$112.812., de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-016** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana"

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



Q.F. YISEL RODRÍGUEZ BARBOZA
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES



V°B° XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA
DIRECTORA APS
DEPTO. DE SALUD COMDES

XVA/YRB/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo

