



LABORATORIO CHILE S.A.
INDUSTRIA FARMACEUTICA Y EXPORTACIONES

CASA MATRIZ:
AV. MARATHON 1215 - ÑUÑO A - SANTIAGO
TELÉFONO: 2 2365 5000

SUCURSALES:
Santiago, Camino a Melipilla 9978
Maipú
Santiago, Av. Boulevard Poniente 1313
Block 11, Dpto. 15
Villa ENEA - Pudahuel

77.596.940-7

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 586197

S.I.I. - ÑUÑO A

LABORATORIOCHILE

Producto de tu confianza

SEÑOR(ES) : CORP MUNICI DES SOCIAL CALAMA	FONO :
DIRECCION : LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY: 2597783 / 14737259
CIUDAD : CALAMA/II REGION	
RUT : 70.954.900- 6	
GIRO : VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	FECHA EMISION : 26-08-2021
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	1430	11-08-2021	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-70254	CLONAZEPAM 2.0 MG 30 COMP S:DPON C:50 V:31-MAY-24	50	750	37.500
SON:CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
402	50	37.500			37.500	0	7.125	44.625

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 informamos su pago al e-mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl

1430 -- Tipo Despacho LCH - 16-AUG-2021



Timbre Electronico SII

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

23-11-2021
FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001430 A 202100001430

Fecha Emisión : 21/07/2021 A 21/07/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001430	77596940-7	2021001452	21/07/2021	655			
20001002	CLORTRALIDONA 50MG.15						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			15	50,175	9,533	59,708
20001019	IBUPROFENO CM. 400 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	16,000	3,040	19,040
20001020	IBUPROFENO CM 600 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	42,000	7,980	49,980
20001022	LOSARTAN CM 50 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	13,500	2,565	16,065
20001069	LOPERAMIDA 2 MG CM						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	4,140	787	4,927
20001165	CICLOBENZAPRINA 10 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	10,800	2,052	12,852
20001166	LORATADINA 10 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	9,000	1,710	10,710
20001230	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	7,200	1,368	8,568
20001282	METFORMINA 850.1						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	16,800	3,192	19,992
20001313	OMEPRAZOL20MG123.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	48,000	9,120	57,120
20001373	CLONAZEPAM 2 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	37,500	7,125	44,625
20001435	METFORMINA LP 1000 .60						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	170,400	32,376	202,776
20001495	HEDERA HELIX 35MG/5ML.100ML						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	37,500	7,125	44,625
20001578	HIDROCORTISONA 20MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	126,000	23,940	149,940
20001580	MELOXICAM 15MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	15,000	2,850	17,850
20001658	LOSARTAN/HCT 100/25MG.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	249,600	47,424	297,024
20001659	MOMETASONA 50 MCG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	31,000	5,890	36,890
21001213	GEMFIBROZILO 600MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	54,000	10,260	64,260

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001430 A 202100001430

Fecha Emisión : 21/07/2021 A 21/07/2021

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

Total Neto : 938,615

Total IVA : 178,337

Total : 1,116,952

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma Recepciona Conforme
Nombre EN MEMO N° 090
Dn. T.E.C. Ingegniera Cruzal.

Recibido Conforme



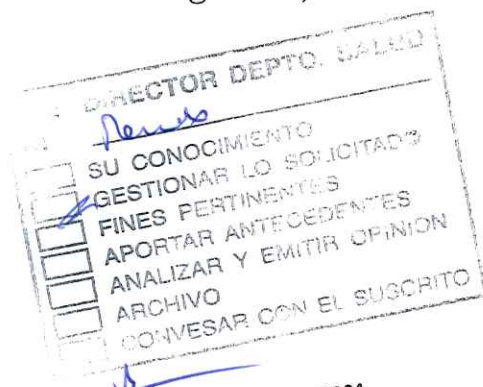
**MEMO N°090 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 13 de DICIEMBRE del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°586197** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO CHILE S.A.**, por un valor de \$44.625.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001430**.
3. Cabe destacar que aún quedo comprometido un saldo de \$17.850 con este proveedor.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA**

**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

EGL/RRB/rrb.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

