

**LABORATORIO CHILE S.A.**
INDUSTRIA FARMACEUTICA Y EXPORTACIONESCASA MATRIZ:
AV. MARATHON 1315 - ÑUÑO A - SANTIAGO
TELÉFONO: 2 2365 5000SUCURSALES:
Viña del Mar, Av. 13 Norte 976
Teléfonos: (32) 246 0076 - 246 0079
Santiago, Camino a Melipilla 9979
Maipú
Santiago, Av. Boulevard Poniente 1313
Block 11, Dpto. 15
Villa ENEA - Pudahuel

77.596.940- 7

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 525646

S.I.I. - ÑUÑO A

LABORATORIOCHILE
Producto de tu confianza

SEÑOR(ES)	: CORP MUNICIPI DES SOCIAL CALAMA	FONO	:	
DIRECCION	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY:	:	2559702
CIUDAD	: CALAMA/II REGION	FECHA EMISION	:	12-01-2021
RUT	: 70.954.900- 6	TIPO TRASLADO	:	
GIRO	: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. DE VENTA	:	90 DIAS
RUTA	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155/CALAMA/II REGION			
VENDEDOR	: CASTER SANHUEZA, GABRIELA ELIZABETH			

DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	2048	06-01-2021	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	254218	07-01-2021	

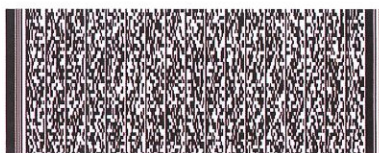
COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-11746	HIDROCORTISONA 20MG 20C	30	2.760	82.800
120-10-12025	FUROSEMIDA 40MG 12C BE	50	180	9.000
120-10-12661	ESPIRONOLACTONA 25MG 20C	100	480	48.000
120-10-67989	LOSARTAN POTASICO 50MG 30C BE	100	450	45.000
120-10-73903	SIMPERTEN D 100/25 30CR	20	12.600	252.000
120-10-77135	IBUPROFENO 600 MG 20 C	100	380	38.000
120-10-78832	CARVEDILOL 25 MG 30 C	100	780	78.000
120-10-80244	HIPOGLUCIN 1000 LP 60 C	20	14.280	285.600
120-10-80419	CARVEDILOL 12.5 MG X 30 COMP	100	810	81.000
120-10-80424	LAMOTRIGINA 100 MG X 30 CR	20	3.000	60.000

SON: UN MILLON CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DCTO. COMERCIAL	DCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	640	979.400			979.400	0	186.086	1.165.486

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

2048 -- Tipo Despacho LCH - 12-JAN-2021



Timbre Electrónico 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 - ÑUÑO A - SANTIAGO
TELEFONO: 2 2365 5000

SUCURSALES:
Viña del Mar, Av. 13 Norte 978
Teléfonos: (32) 246 0076 - 246 0079
Santiago, Camino a Melipilla 9979
Maipú
Santiago, Av. Boulevard Poniente 1313
Block 11, Dpto. 15
Villa ENEA - Pudahuel

77.596.940- 7

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 526841

S.I.I. - ÑUÑO A

LABORATORIOCHILE
Producto de tu confianza

SEÑOR(ES)	: CORP MUNICIP DES SOCIAL CALAMA	FONO	:	
DIRECCION	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY:	:	2561446
CIUDAD	: CALAMA/II REGION	FECHA EMISION	:	25-01-2021
RUT	: 70.954.900- 6	TIPO TRASLADO	:	
GIRO	: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. DE VENTA	:	90 DIAS
RUTA	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155/CALAMA/II REGION			
VENDEDOR	: CASTER SANHUEZA, GABRIELA ELIZABETH			

DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	2048	06-01-2021	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	254638	19-01-2021	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-80620	METFORMINA 850MG 60 C (5BX12C M92)	20	960	19.200
SON:VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	20	19.200			19.200	0	3.648	22.848

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

2048 -- Tipo Despacho LCH - 25-JAN-2021



Timbre Electrónico SII

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000002048 A 202000002048

Fecha Emisión : 15/12/2020 A 15/12/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202000002048	77596940-7	2020002070	15/12/2020	660		
20001015	ESPIRONOLACTONA 25 MG CM					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	48,000	9,120 57,120
20001020	IBUPROFENO CM 600 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	38,000	7,220 45,220
20001022	LOSARTAN CM 50 MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	45,000	8,550 53,550
20001229	FUROSEMIDA. 40MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	9,000	1,710 10,710
20001282	METFORMINA 850					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	19,200	3,648 22,848
20001344	CARVEDILOL 25MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	78,000	14,820 92,820
20001416	LAMOTRIGINA 100 MG COMP					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	60,000	11,400 71,400
20001462	METFORMINA XR 1000MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	285,600	54,264 339,864
20001546	CARVEDILOL 12.5MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	81,000	15,390 96,390
20001578	HIDROCORTISONA 20MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	82,800	15,732 98,532
20001589	LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	252,000	47,880 299,880


FRIAS VAS
RUT: 15.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000002048 A 202000002048

Fecha Emisión :15/12/2020 A 15/12/2020

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

Total Neto : 998,600

Total IVA : 189,734

Total : 1,188,334

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma Se aspierto
Nombre munio s de
Guillermo Infor

Recibido Conforme



DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *[Signature]*

☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

AS- Ejecut

MEMO N° 066 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 23 de Febrero del 2021.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS.

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°525646 y N°526841** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO CHILE S.A.**, por un valor de \$1.188.334.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202000002048**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, esta no posee saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a Item: **Decreto N°574/26-Abr-2016** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

[Signature]



Q.F. RUBEN FRIAS VARAS
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES

[Signature]
XVA/RFV/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo

