

**LABORATORIOS SAVAL SOCIEDAD ANONIMA**

GIRO: FABRICANTE Y EXPORTACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

R.U.T.: 91.650.000-9

CASA MATRIZ: Avda. Presidente Eduardo Frei Montalva 4.600 - Renca

Código Postal 864 0002 - Casilla 75-D - Santiago - Chile

Fono: (56-2) 707 3000 - Fax: (56-2) 736 3658

e-mail: lab@saval.cl http://www.saval.cl

SUCURSALES: Concepción - Janequeo 151 Fono (56-41) 2229 924 - Fax: (56-41) 2232 003 e-mail: conc@saval.cl

Antofagasta - O'Higgins 1408 - Fono: (56-55) 223 045 - Fax: (56-55) 222 214

La Serena - Huanhuali 411 - Fono: (56-51) 216 900 - Fax: (56-51) 213 552

Temuco - Manuel Montt 116 - Fono: (56-45) 216 303 - Fax: (56-45) 232 361

Viña del Mar - 2 Norte 1187 Depto. 31 - Fono: (56-32) 297 1038 - Fax: (56-32) 269 3152

Renca, Camino Lo Ruiz 4700 - Galpón N°1 - Módulo A,B,C y D

Vitacura - Manquehue Norte 1407 - Fono: (56-2) 211 8600 - Fax: (56-2) 211 9200 - e-mail: manquehue@centrosaval.cl

R.U.T.: 91.650.000-9

FACTURA ELECTRONICA

Folio: 1145812

S.I.I. SANTIAGO PONIENTE

NOMBRE : Corp.Mun.Desarrollo Social Calama
R.U.T. : 70.954.900-6
DIRECCIÓN : Avda.Bdo.O'higgins #1155 1155, El Loa
DIR. DESTINO : Peine # 766 Villa Caspana,Calama,Calama
GIRO : Educación y Salud

N° FACTURA	FECHA FACT.	COD. CLIENTE	ZONA VENTA
0090998520	16/04/2021	0709549006	NORTE1
N° PEDIDO	FECHA PEDIDO	N° O. COMPRA	FECHA O.C.
0001290524	13/04/2021	497	13/04/2021
N° ENTREGA	CONDICIONES DE PAGO		
0082241542	90 Días Neto		

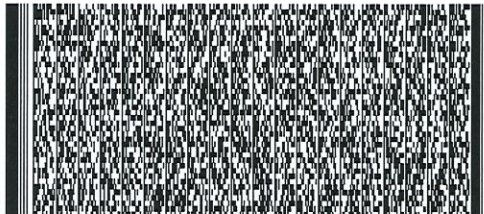
CODIGO	DETALLE	CANT.	VENC.	LOTE	P. LISTA	P. UNIT.	TOTAL
T015377	PERTIUM 5 MG COMP X 30	10	09/2022	S099970	0	7.958	79.580
T041653	EUROCOR 10 MG x 35 COMP.	10	12/2022	S123750	0	11.937	119.370
T041645	EUROCOR 5 MG x 35 COMP.	10	08/2022	S088520	0	8.737	87.370
T014761	VALAX-D 160/12,5 COMP X 30	20	11/2023	S112970	0	7.958	159.160
SON: QUINIENTOS TREINTA MIL CIENTO VEINTIUN PESOS		50					

Si desea denunciar algún hecho que considere relevante, puede realizarlo de forma confidencial a través de los siguientes medios de comunicación:

Correo electrónico: denuncias.saval@resguarda.comPlataforma Web: www.resguarda.com/saval

Teléfono: 800 835 133 (Chile), 800 100 605 (Bolivia), 009-800-521-0056 (Paraguay), 0 800 00932 (Perú)

Nombre: _____
R.U.T.: _____ Fecha: ____/____/____
Recinto: _____
Firma: _____
"El acuse de recibo que se realiza en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del artículo 42 y la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"



Timbre Electrónico SII
Res 90 de 2012 Verifique documento: www.sii.cl
Generado por Sign@ture (www.southconsulting.com)

MONTO NETO	445.480
19% IVA	84.641
MONTO TOTAL	530.121

ORIGINAL

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000497 A 202100000497

Fecha Emisión : 31/03/2021 A 31/03/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100000497	91650000-9	2021000509	31/03/2021	50		
20001150	ANFIBOL 5MG.30					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	79,580	15,120	94,700
20001434	VALSARTAN 160					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	20	159,160	30,240	189,400
20001466	BISOPROLOL 5MG					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	87,370	16,600	103,970
20001563	BISOPROLOL FUMARATO 10MG.35					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	119,370	22,680	142,050

Total Neto : 445,480

Total IVA : 84,640

Total : 530,120

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma *SE Adjunto como*
no 087 por recepción
Nombre *COMPONCE*

Recibido Conforme



MEMO N° 087 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 28 de Abril 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°1145812** correspondiente a proveedor: **LAB. SAVAL S.A** por un valor de \$530.121.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2021000497**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, esta no posee saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

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

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

