



LABORATORIO CHILE S.A.
INDUSTRIA FARMACEUTICA Y EXPORTACIONES

CASA MATRIZ:
AV. MARATHON 1315 - ÑUÑO A - SANTIAGO
TELEFONO: 2 2355 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° 625975

S.I.I. - ÑUÑO A

LABORATORIOCHILE
Producto de tu confianza

SEÑOR(ES) : CORP MUNICIPI DES SOCIAL CALAMA	FONO :
DIRECCION : LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY: 2602474
CIUDAD : CALAMA/II REGION	
RUT : 70.954.900- 6	
GIRO : VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	FECHA EMISION : 09-09-2021
RUTA : PEINE 766/ANTOFAGASTA/II REGION	TIPO TRASLADO :
VENDEDOR : CASTER SANHUEZA, GABRIELA ELIZABETH	COND. DE VENTA : 90 DIAS

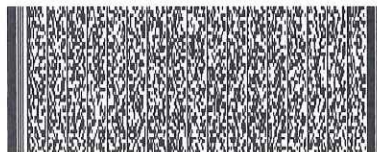
DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	20210000001430	03-08-2021	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	302505	03-09-2021	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-11746	HIDROCORTISONA 20MG 20C	50	2.520	126.000
SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	50	126.000			126.000	0	23.940	149.940

Si no ha documentado, el pago de la factura puede realizarla 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

20210000001430 - Tipo Despacho LCH - 10-SEP-2021



Timbre Electronico SII

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

FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA
30-09-2021



LABORATORIO CHILE S.A.
INDUSTRIA FARMACEUTICA Y EXPORTACIONES

CASA MATRIZ:
AV. MARATHON 1315 - ÑUÑO A - SANTIAGO
TELÉFONO: 2 2355 5050

SUCURSALES:
Santiago, Camino a Melipilla 9978
Maipú
Santiago, Av. Boulevard Poniente 1313
Bicic 11, Dpto. 18
Villa ENEA - Pudahuel

77.596.940- 7

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 625635

S.I.L. - ÑUNOA

LABORATORIOCHILE.
Producto de tu confianza

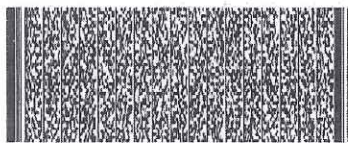
SEÑOR(ES) : CORP MUNICIPIO SOCIAL CALAMA	FONO :
DIRECCION : LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY : 2600933
CIUDAD : CALAMA/II REGION	FECHA EMISION : 29-08-2021
RUT : 70.954.900- 6	TIPO TRASLADO :
GIRO : VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. DE VENTA : 90 DIAS
RUTA : PEINE 766/ANTOFAGASTA/II REGION	
VENDEDOR : CASTER SANHUEZA, GABRIELA ELIZABETH	

DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	1430	11-08-2021	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	302360	29-08-2021	

COD. ARTICULO	DESCRIPCION MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-51691	GEMFIBROZIL 600MG 20CR	30	1.800	54.000
SON:SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DCTO. COMERCIAL	DCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	30	54.000			54.000	0	10.260	64.260
Si no ha documentado, el pago de la factura puede realizarse mediante transferencia electrónica o depósito a LABORATORIO CHILE S.A. Cta. Cte. Nº 0-111398054 del Banco de Chile e informarnos su pago al e-mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl .								

1430 - - Tipo Despacho LCH - 30-AUG-2021



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

FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA 30-09-2021



LABORATORIO CHILE S.A.
INDUSTRIA FARMACEUTICA Y EXPORTACIONES

CASA MATRIZ
AV. MARATHON 1315 - ÑUÑA - SANTIAGO
TELÉFONO: 2 2365 5000

SUCURSALES:
Santiago, Camino a Melipilla 9578
Maipo
Santiago, Av. Boulevard Poniente 1313
Block 11, Dpto. 15
Villa ENEA - Puduhuel

77.596.940-7

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 625974

S.I.L. - ÑUÑA

LABORATORIOCHILE.
Producto de tu confianza

SEÑOR(ES)	: CORP MUNICIPIO SOCIAL CALAMA	FONO	:
DIRECCION	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY:	2502433
CIUDAD	: CALAMA/II REGION	FECHA EMISION	: 09-09-2021
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	20210000001430	03-08-2021	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	302470	03-09-2021	

COD. ARTICULO	DESCRIPCION MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-74632	CICLOBENZAPRINA 10 MG 20 CR NF	30	360	10.800
SOI:DOCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	30	10.800			10.800	0	2.052	12.852
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 o informarnos su pago al e-mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl								

20210000001430 - Tipo Despacho LCH - 10-SEP-2021



Timbre Electrónico SII

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

**FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA**

20-09-2021

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

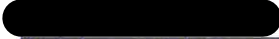
Fecha Emisión : 21/07/2021 A 21/07/2021

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

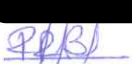
Total Neto : 938,615

Total IVA : 178,337

Total : 1,116,952

Rut 
Firma 
Nombre Rosa Rojas B

Entregado Conforme
ASOCIACIÓN CIUDADANA
DE CALAMA

Rut 
Firma 
Nombre Rosa Rojas B

Recibido Conforme
ASOCIACIÓN CIUDADANA
DE CALAMA



**MEMO N°066 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 04 de OCTUBRE 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 **Facturas N°625974-625975-625635** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO CHILE S.A.**, por un valor de \$227.052.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001423**.
3. Cabe destacar que aún queda comprometido un saldo de \$62.475, 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,

DE: DIRECTOR DPTO. SALUD
A: *Rosa*
☐ SU CONOCIMIENTO
☒ GESTIONAR LO SOLICITADO
☐ FINES PERTINENTES
☐ APORTAR ANTECEDENTES
☐ ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐ ARCHIVO
☐ CONVERSAR CON EL SUSCRITO

2 05 OCT. 2021

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

[Firma]
FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA
**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
05 OCT. 2021
REQ. N°: *043*
HORA: _____