



COMERCIAL LBF LIMITADA  
IMPORTACION, DISTRIBUCION Y EXPORTACION DE  
INSUMOS MEDICOS  
Casa Matriz: Avenida La Oración N°1299, Pudahuel - Santiago - Chile,  
Casilla 2086  
MESA CENTRAL (56-2) 2674 2200  
CONTACTO@LBF.CL  
www.lbf.cl

R.U.T.: 93.366.000-1  
FACTURA ELECTRÓNICA  
N° 248668

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Santiago, 11-07-2022

|           |                                                 |                   |                |
|-----------|-------------------------------------------------|-------------------|----------------|
| SEÑOR(ES) | : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL I  | VENDEDOR          | : NORTE GRANDE |
| R.U.T.    | : 70954900-6                                    | NI N°.            | : 553609       |
| GIRO      | : ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA CIENTIFICO HUM | GTI               | : 1966915      |
| TELEFONO  | : 55-2711831 55-2540418                         | COND. VENTA       | : 30 DIAS      |
| DIRECCION | : AVDA.BERNARDO OHIGGINS 1155 OF. FARMACIA VILL | FECHA VENCIMIENTO | : 10-08-2022   |
| COMUNA    | : CALAMA CIUDAD : CALAMA                        | GdD               | :              |

NOTA DE VENTA: 274432 ORDEN DE COMPRA: 1135 FECHA OC: 15-06-2022 HES:  
SEP: OS: CON:

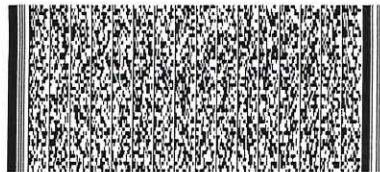
| CÓDIGO    | DESCRIPCIÓN                                                  | LOTE        | F.EXPIRA   | CANT. | PRECIO    | TOTAL   |
|-----------|--------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------|-----------|---------|
| 522-04891 | PECHERA CON MANGAS SMARTMED BOLX10 CTNX100                   | 20210610    | 30-06-2026 | 10.00 | 19.000,00 | 190.000 |
| 007-04743 | GPNNAR-S GUANTE NITRILO ALTO RIESGO SMARTMED TALLA S C.JAX50 | 0901060112  | 30-12-2025 | 10.00 | 17.000,00 | 170.000 |
| 061-04111 | 2199 GUANTE NITRILO T/S SKIN MORADO CTNX1.000                | L0077892112 | 30-11-2024 | 2.00  | 35.000,00 | 70.000  |
| 001-00001 | GASA EN ROLLO 20 x 24 DE 36" X 100 YDA SNOWFLAKE             | 20210318    | 18-03-2026 | 15.00 | 14.949,00 | 224.235 |



JONATHAN ROJAS  
ENFERMERO  
RUT 14 098 194-6

SON: SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Pesos.-

SIRVASE DEPOSITAR EN CTA. CTE. 56652-07 BANCO DE CHILE  
cobranzas@lbf.cl



Timbre Electrónico SII.

Res.165 de 29-10-2010 Verifique documento: www.sii.cl

|                  |   |                |         |
|------------------|---|----------------|---------|
| MONTO EXENTO: \$ | 0 | NETO: \$       | 654.235 |
| DESCUENTO: \$    |   | 19% I.V.A.: \$ | 124.305 |
| RECARGO: \$      |   | TOTAL: \$      | 778.540 |

CANCELADO POR:

OBSERVACIONES: DESPACHAR: ALONSO DE ERCILLA 2902 CENTRAL DE  
ESTERILIZACION AT: JONATHAN ROJAS

DESPACHAR A: ALONSO DE ERCILLA 2902 CENTRAL DE ESTERILIZACION AT

Art. 160. CODIGO DE COMERCIO: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. El no pago de esta factura a su vencimiento, podrá devengar una tasa de interés hasta el máximo convencional para operaciones no reajustables determinado por la SBIF.

**Condiciones de Almacenamiento:** No Almacene a mas de 25° - Proteger de la Humedad - Proteger de la Luz  
**Consideraciones de Post Venta:** Para la devolución de mercadería adjuntar el formulario de canje y devolución  
Contacto POSTVENTA@LBF.CL +5626742200

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202200001135 A 202200001135

Fecha Emisión : 15/06/2022 A 15/06/2022

| Orden de Compra | Proveedor                               | Nro. Solicitud         | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |        |         |
|-----------------|-----------------------------------------|------------------------|---------------|----------------|--------|---------|
| Producto        | Centro de Costo                         |                        | Cantidad      | Valor Neto     | IVA    | Total   |
| 202200001135    | 93366000-1                              | 2022001143             | 15/06/2022    | 37             |        |         |
| 26001090        | Trama de tejido 20 x 24,36 x 100 yardas |                        |               |                |        |         |
|                 | 0004017                                 | SALA DE ESTERILIZACION | 15            | 224,235        | 42,605 | 266,840 |
| 26001151        | Guante nitrilo skin talla S             |                        |               |                |        |         |
|                 | 0004017                                 | SALA DE ESTERILIZACION | 2             | 70,000         | 13,300 | 83,300  |
| 26001248        | Pechera con mangas smartmed             |                        |               |                |        |         |
|                 | 0004017                                 | SALA DE ESTERILIZACION | 10            | 190,000        | 36,100 | 226,100 |
| 26001255        | Guante alto riesgo libre polvo talla S  |                        |               |                |        |         |
|                 | 0004017                                 | SALA DE ESTERILIZACION | 10            | 170,000        | 32,300 | 202,300 |

**Total Neto : 654,235**

**Total IVA : 124,305**

**Total : 778,540**

Cut  
Firma  
Nombre

Entregado Conforme



Rut  
Firma  
Nombre

Recibido Conforme

Numero N° 36

Dir. Tec. Esterilización



**MEMO N°36**

CALAMA, 18 JULIO 2022

**DE : JONATHAN ROJAS C.**  
**DIRECTOR TECNICO CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

**A : EDITH GALLEGUILLOS L.**  
**DIRECTORA DE SALUD APS CALAMA**

**ATT : MARCELA VARAS L.**  
**ENCARGADA ADQUISICION DEPARTAMENTO DE SALUD**

Estimada junto con saludar envío a usted factura con conformidad de recepción:

1. COMERCIAL LBF LIMITADA N° FACTURA 248668, OC 1135.

Sin otro particular, se despide atentamente de usted,

FORMA DE REGISTRO DE RECEPCIÓN

A: *marcela*

|                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | SU CONOCIMIENTO              |
| <input type="checkbox"/>            | GESTIONAR LO SOLICITADO      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | FINES PERTINENTES            |
| <input type="checkbox"/>            | APORTAR ANTECEDENTES         |
| <input type="checkbox"/>            | ANALIZAR Y EMITIR OPINION    |
| <input type="checkbox"/>            | ARCHIVO                      |
| <input type="checkbox"/>            | CONVERSAR CON EL SOLICITANTE |

18 JUL 2022

**JONATHAN ROJAS C.**  
**ENFERMERO**



CORPORACION MUNICIPAL DE  
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD

18 JUL. 2022

REG. N°: 3008

HORA: \_\_\_\_\_

JRC/jrc

Distribución:

- La indicada.
- Archivo.