



codega Jacobe

R.U.T.: 88.597.500-3
FACTURA ELECTRONICA

N° 299390

S.I.I. - MAIPU

LABORATORIO BIOSANO S.A.

FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, SUSTANCIAS QUIMICAS
MEDICINALES.

CASA MATRIZ: AEROPUERTO 9941, CERRILLOS, SANTIAGO - CHILE

FONOS: M. CENTRAL (56-2) 23901300

VENTAS: (56-2) 23901301

DESPACHOS: (56-2) 23901400 - FAX: (56-2) 23901300

www.biosano.cl - EMAIL: lab.biosano@biosano.cl

Fecha Emision:	13-07-2023	Fecha Vencimiento:	12-08-2023
Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Telefono:	55-2711836
R.U.T.	70954900-6	Vendedor:	Martin Moya
Giro:	ACT DE LA ADM PUBLICA EN GENERAL	Forma de Pago:	30 DIAS
Direccion:	Avda. B. O'Higgins N° 1155	Ciudad:	CALAMA
	Comuna:	CALAMA	

Datos Despacho			
Direccion:	CALLE PEINE 766 VILLA CASPANA	Comuna:	CALAMA
		Ciudad:	CALAMA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UM	P/UNITARIO	TOTAL
0602084048	CEFTRIAXONA 1gr FA - G - C10 . LOTE: 220602 . VENGE: 2025-06-30	50,00	fa	390,00	19.500
Producto despachado desde DISTRIBUIDORA SIGNAFARMA CHILE SPA Camino San Esteban N° 1261 San Bernardo					

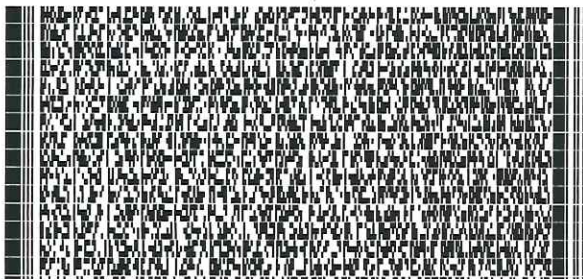
SON : VEINTITRÉS MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS.

Sírvase a efectuar sus pagos con cheque cruzado, nominativo a nombre de "LABORATORIO BIOSANO S.A." (Borrando las palabras "a la orden de" y "o al portador").
Para transferencias y depósitos efectuar transacción en cuenta corriente de Banco de Chile número: 000-36781-08 o Banco Estado número: 430315 a nombre de "LABORATORIO BIOSANO S.A." y enviar correo de confirmación a cobranzas@biosano.cl
Reclamos, consultas y sugerencias envíenos su mail a: clientes@biosano.cl Muchas Gracias.

Observaciones

Basado en Pedidos de cliente 3092199.

Subtotal	19.500
Descuento	
Monto Neto	19.500
Monto Exento	
19 % I.V.A	3.705
Monto Total	23.205



Timbre Electrónico SII

Res. 38 de 2013 - Verifique documento: www.sii.cl

Referencias

Tipo Documento Referencia
ORDEN DE COMPRA

Folio
202300001605

Fecha
2023-07-06

ORIGINAL

MEMO N° 131 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 03 de agosto de 2023.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N°299390** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO BIOSANO S.A.** por un valor de **\$23.205.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300001605**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de \$232.050.- mantener compromiso de lo pendiente hasta el cobro del mismo, o descomprometer, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Convenio Servicio Alta Resolutividad SAR ALEMANIA 2023"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

CPP/STA/fag.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300001605 A 202300001605

Fecha Emisión : 06/07/2023 A 06/07/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300001605	88597500-3	2023001609	06/07/2023	11			
20001104	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOL. INY. AMP.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	195,000	37,050	232,050
21001209	CEFTRIAXONA SODICA 1 G POLVO PARA SOL. INY.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	19,500	3,705	23,205

Total Neto : 214,500
Total IVA : 40,755
Total : 255,255

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme