

ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA

Fabricación, Distribución, Promoción, Ventas, Importación y Exportacion de Productos Farmacéuticos

R.U.T.: 96.884.770-8

FACTURA ELECTRONICA

N° 194172

Casa Matriz:

Cerro el plomo 5420 Piso 14 oficina 1405,

Las Condes - Santiago, Chile Fono: +56 2 6567800

Sucursal:

Panamericana Norte Km. 21.5, Lampa, Stgo,

Chile

Fono: +56 2 6567854

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR(ES) R.U.T.

CORP MUNIC CALAMA

DIRECCION

70954900-6

AV BDO OHIGGINS 1155

DESPACHAR A: DIRECCION: CALLE PEINE 766 V CASPANA

COMUNA

CALAMA

GIRO CONTACTO

Corp Municipales

CATEG. CLIENTE FECHA EMISION : 14-12-2023 CIUDAD

Droguería : CALAMA

FECHA DE VENC. : 28-01-2024

COND. DE PAGO: Cobranza Directa 45 Días

O. DE COMPRA

: 621-1256-SE22-4500029593

FECHA: 14/12/2023

HORA: 14:05

ANDEN: 309728083-ITF-LABOMED

CIUDAD: CALAMA

COMUNA: CALAMA

05-01-2023

04-12-2023

Orden de Compra Guía de Despacho Electrónica 621-1256-SF22 46297

TOTAL PRODUCTO SERIE VENC. CANTIDAD PRECIO LISTA DESC DETALLE 14366 31/05/2028 84.000 FOLACID 5 MG X 1000 COMPRIMIDOS 305040 6 14,000

Son: NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA

Total Unidades: 6

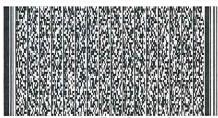
INFORMACION BANCARIA:

BANCO DE CHILE CTA. 40458-06 BANCO ESTADO CTA, 047403-7 CONTACTO: jclazo@itf-labomed.cl

Comentario: Operador Logistico "Intermediacion CENABAST DICIEMBRE 2023" Basado en Pedidos de cliente 621 1256 SE22 4500029593 Basa

MONTO EXENTO: 84.000 MONTO NETO: 19% I.V.A.: 15.960 TOTAL A PAGAR:

CONDICION DESPACHO: Liberado para distribuir CONDICION ALMACENAMIENTO: Almacenado a no mas



Res.198 de 2010 - Verifique documento:www.sii.cl

Nombre:

R.U.T.:

Fecha:

Recinto:

Firma:

"EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4° Y LA LETRA c)DEL ART 5° DE LA LEY 19.983 ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL

ORIGINAL



ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA

Fabricación, Distribución, Promoción, Ventas, Importación y

Exportacion de Productos Farmacéuticos

Cerro el plomo 5420 Piso 14 oficina 1405. Las Condes - Santiago, Chile

Fono: +56 2 6567800

Sucursal:

Panamericana Norte Km. 21.5, Lampa, Stgo,

Chile

Fono: +56 2 6567854

R.U.T.: 96.884.770-8

FACTURA ELECTRONICA

N° 194173

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR(ES) :

CORP MUNIC CALAMA

R.U.T.

70954900-6

DIRECCION

AV BDO OHIGGINS 1155

COMUNA

CALAMA

GIRO CONTACTO

FECHA: 14/12/2023

Corp Municipales

HORA: 14:06

O. DE COMPRA

CIUDAD

CATEG. CLIENTE :

FECHA EMISION :

FECHA DE VENC. : 28-01-2024

ANDEN: 309755110-ITF-LABOMED

14-07-2023

: 621-815-SE23-4500031386

COMUNA: CALAMA

CIUDAD: CALAMA

Orden de Compra

DESPACHAR A: DIRECCION: CALLE PEINE 766 V CASPANA

621-815-SE23

Guía de Despacho Electrónica

46294

04-12-2023

Droguería

CALAMA

COND. DE PAGO: Cobranza Directa 45 Dias

14-12-2023

PRODUCTO	DETALLE	SERIE	VENC.	CANTIDAD	PRECIO LISTA	DESC	TOTAL
2293	CARDICON RETARD 20 MG X 1000 COMPRIMIDOS	302010	28/02/2027	12	11.000		132.000
	o =		8				
= 1			1 DK				
		san ajetong					-
		ala Maliferia de es	# == =1 E1				
0	11.0 S.	e Te Park san	i = ± - 5 = .				e n
		, sel. Tananas sessas	=		2		1 3 5 ta
	n dinas Alberto 181		Each.				. >
			764 77 79				

Son: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL OCHENTA

Total Unidades: 12

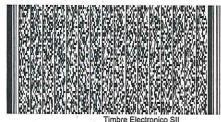
INFORMACION BANCARIA:

BANCO DE CHILE CTA. 40458-06 BANCO ESTADO CTA. 047403-7 CONTACTO: jclazo@itf-labomed.cl

Comentario: Operador Logistico "Intermediacion CENABAST DICIEMBRE 2023" Basado en Pedidos de cliente 621 815 SE23 4500031386 Basad

	MONTO EXENTO:
132.000	MONTO NETO:
25.080	19% I.V.A.:
157.080	TOTAL A PAGAR:

CONDICION DESPACHO: Liberado para distribuir CONDICION ALMACENAMIENTO: Almacenado a no mas de 25° C



Res.198 de 2010 - Verifique documento:www.sii.cl

Nombre: R.U.T.: Fecha: Recinto: Firma:

"EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4° Y LA LETRA c)DEL ART 5° DE LA LEY 19.983 ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL

ORIGINAL



ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA

Fabricación, Distribución, Promoción, Ventas, Importación y Exportacion de Productos Farmacéuticos

FACTURA ELECTRONICA

R.U.T.: 96.884.770-8

N° 194174

Cerro el plomo 5420 Piso 14 oficina 1405, Las Condes - Santiago, Chile

Fono: +56 2 6567800

Sucursal:

Panamericana Norte Km. 21.5, Lampa, Stgo,

Chile

Fono: +56 2 6567854

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR(ES) :

CORP MUNIC CALAMA

R.U.T.

70954900-6

DIRECCION

AV BDO OHIGGINS 1155

COMUNA

CALAMA

GIRO CONTACTO

FECHA: 14/12/2023

Corp Municipales

CATEG. CLIENTE :

Droguería 14-12-2023

FECHA EMISION :

: CALAMA

CIUDAD

FECHA DE VENC. : 28-01-2024

COND. DE PAGO: Cobranza Directa 45 Dias

O. DE COMPRA

: 621-187-SE22-4500027361

DESPACHAR A: DIRECCION: CALLE PEINE 766 V CASPANA

HORA: 14:06

ANDEN: 309754807-ITF-LABOMED

CIUDAD: CALAMA

COMUNA: CALAMA

26-05-2022

Orden de Compra Guía de Despacho Electrónica 621-187-SE22

46295

04-12-2023

PRODUCTO	DETALLE	THE STREET STATES	SERIE	VENC.	CANTIDAD	PRECIO LISTA	DESC	TOTAL
6245	BECTAM 20 MG X 1000 C	COMPRIMIDOS RECUBIERTO	S 306012	30/06/2028	16	27.000		432.000
	to the second se	¥						
ei.	e .							2
	21 581 II			4				
								ı
	8 _		2 2					
	e ke	*		*				
#2	No. 30 July 1 No. 31 July 1		" s route s "					
	1 23 23 3 1 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3			8.6				N A
				e				OII
	e Marko in malika da da est di	*						·
ec	e se seguir o			(04		^	. 10	
,				8 .		7	* 14 4	

Son: QUINIENTOS CATORCE MIL OCHENTA

Total Unidades: 16

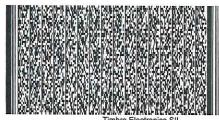
INFORMACION BANCARIA:

BANCO DE CHILE CTA. 40458-06 BANCO ESTADO CTA. 047403-7 CONTACTO: jclazo@itf-labomed.cl

Comentario: Operador Logistico "Intermediacion CENABAST DICIEMBRE 2023" Basado en Pedidos de cliente 621 187 SE22 4500027361 Basad

4	MONTO EXENTO:
432.000	MONTO NETO:
82.080	19% I.V.A.:
514.080	TOTAL A PAGAR:

CONDICION DESPACHO: Liberado para distribuir CONDICION ALMACENAMIENTO: Almacenado a no mas de 25° C



Res.198 de 2010 - Verifique documento:www.sii.cl

Nombre:		R.U.T.:	
Fecha:	Recinto:	Firma:	

"EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4° Y LA LETRA c)DEL ART 5° DE LA LEY 19.983 ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL

Corporación Municipal de Desarrollo Social

Página : Fecha

: 15/12/2023

2:41:43p. m. Hora

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra

:202300003854 A

202300003854

Fecha Emisión

: 15/12/2023

A 15/12/2023

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

202300003854	96884770-8	2023003870	15/12/2023	34			
20001002	CARDICON RET	ARD 20 MG					
	0004101	DROGUERIA CENTRA	AL	12	132,000	25,080	157,080
20001055	FOLACID 5 MG					•	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •
	0004101	DROGUERIA CENTRA	AL	6	84,000	15,960	99,960
21001209	BECTAM 20MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRA	AL	16	432,000	82,080	514,080

Total Neto:

648,000

Total IVA :

123,120

Total

771,120

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme