



LABORATORIO CHILE S.A.
INDUSTRIA FARMACEUTICA Y EXPORTACIONES

CASA MATRIZ:
AV. MARATHON 1315 - NUNOA - SANTIAGO
TELEFONO: 2 2365 5000

SUCURSALES:
Santiago, Camino a Melipilla 9978
Maipú
Santiago, Av. Boulevard Poniente 1313
Block 11, Dpto. 15
Villa ENEA - Pudshuel

77.596.940-7

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 828654

S.I.I. - NUNOA

LABORATORIOCHILE

Producto de tu confianza

SEÑOR(ES) : CORP MUNICI DES SOCIAL CALAMA
DIRECCION : LIBERTADOR OHIGGINS 1155
CIUDAD : CALAMA/II REGION
RUT : 70.954.900-6
GIRO : VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU
RUTA : LIBERTADOR OHIGGINS 1155/CALAMA/II REGION
VENDEDOR : CONTRERAS CID, FANNY MARLENE
FONO :
PEDIDO/DELIVERY : 2805915
FECHA EMISION : 12-04-2023
TIPO TRASLADO :
COND. DE VENTA : 90 DIAS

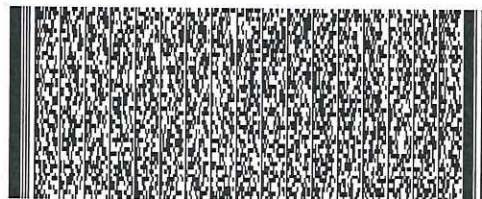
DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	621-1118-SE22	30-03-2023	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	384901	04-04-2023	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-80579	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 100 COMP	500	550	275.000
SON: TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	500	275.000			275.000	0	52.250	327.250

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 Fanny.Contreras01@laboratoriochile.cl

621-1118-SE22 - INTERMEDIACION - 621-561-LR22 - OC: 621-1118-SE22 - MES: ABRIL - 2023 - PV: 308649550 - ENVIO: CORP MUNIC CALAMA BODEGA - DIR: CALLE PEINE 766 V CASPANA - COMUNA: CALAMA / 2 REGION - Fono: 983726146 - Tipo Despacho LCH - 13-APR-2023



Timbre Electronico SII

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



LABORATORIO CHILE S.A.
INDUSTRIA FARMACEUTICA Y EXPORTACIONES

CASA MATRIZ:
AV. MARATHON 1315 - ÑUÑO A - SANTIAGO
TELEFONO: 2 2365 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° 828955

S.I.L. - ÑUÑO A

LABORATORIOCHILE
Producto de tu confianza

SEÑOR(ES) : CORP MUNICI DES SOCIAL CALAMA	FONO :
DIRECCION : LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY: 2806435
CIUDAD : CALAMA/II REGION	FECHA EMISION : 12-04-2023
RUT : 70.954.900- 6	TIPO TRASLADO :
GIRO : VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. DE VENTA : 90 DIAS
RUTA : LIBERTADOR OHIGGINS 1155/CALAMA/II REGION	
VENDEDOR : CONTRERAS CID, FANNY MARLENE	

DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	621-122-SE22	30-03-2023	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	384693	04-04-2023	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-80690	CITALOPRAM 20 MG 30 CR BE	10	1.020	10.200
SON:DOCE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	10	10.200			10.200	0	1.938	12.138

Si no ha documentado el pago de la factura puede realizarla mediante transferencia electrónica ó depósito a LABORATORIO CHILE S.A.
Cta. Cte. N° 0-111398054 del Banco de Chile é informarnos su pago al e-mail Fanny.Contreras01@laboratoriochile.cl

621-122-SE22 - INTERMEDIACION - 621-1060-LR21 - OC: 621-122-SE22 - MES: ABRIL - 2023 - PV: 308644552 - ENVIO: CORP MUNIC CALAMA BODEGA - DIR: CALLE PEINE 766 V CASPANA - COMUNA: CALAMA / 2 REGION - Fono: 983726146 - Tipo Despacho LCH - 13-APR-2023



Timbre Electronico SII

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



LABORATORIO CHILE S.A.
INDUSTRIA FARMACEUTICA Y EXPORTACIONES

CASA MATRIZ:
AV. MARATHON 1315 - NUNOA - SANTIAGO
TELEFONO: 2 2365 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

Nº 829304

S.I.I. - NUNOA

LABORATORIO CHILE
Producto de tu confianza

SEÑOR(ES)	: CORP MUNICIPI DES SOCIAL CALAMA	FONO	:	
DIRECCION	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY	:	2807355
CIUDAD	: CALAMA/II REGION	FECHA EMISION	:	18-04-2023 ✓
RUT	: 70.954.900-6	TIPO TRASLADO	:	
GIRO	: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. DE VENTA	:	90 DIAS
RUTA	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155/CALAMA/II REGION			
VENDEDOR	: CONTRERAS CID, FANNY MARLENE			

DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	621-1057-SE21	30-03-2023	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	385621	06-04-2023	

COD. ARTICULO	DESCRIPCION MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-70874	DESPEX JBE 2.5MG/5ML 120 ML	60	950	57.000
SON: SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	60	57.000			57.000	0	10.830	67.830

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 Fanny.Contreras01@laboratoriochile.cl

621-1057-SE21 - INTERMEDIACION - 621-330-LR21 - OC: 621-1057-SE21 - MES: ABRIL - 2023 - PV: 308738628 - ENVIO: CORP MUNIC CALAMA BODEGA - DIR: CALLE PEINE 766 V CASPANA - COMUNA: CALAMA / 2 REGION - Fono: 983726146 - Tipo Despacho LCH - 17-APR-2023



Timbre Electronico SII

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000842 A 202300000842

Fecha Emisión : 09/05/2023 A 09/05/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300000842	77596940-7	2023000843	09/05/2023	570			
20001068	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		500	275,000	52,250	327,250
20001615	CITALOPRAN 20MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		10	10,200	1,938	12,138
21001209	DESPEX JBE 2.5MG/5ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		60	57,000	10,830	67,830

Total Neto : 342,200

Total IVA : 65,018

Total : 407,218

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme