



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

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

N° 305812

S.I.I. - MAIPU

Fecha Emision: 30-08-2023	Fecha Vencimiento: 29-09-2023
Nombre: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Telefono : 55-2711836
R.U.T : 70954900-6	Vendedor : Martín 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		
Dirección : CALLE PEINE 766 VILLA CASPANA	Comuna : CALAMA	Ciudad : CALAMA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UM	P/UNITARIO	TOTAL
0501031022	DICLOFENACO SODICO 75mg 3ml AT - T - C100 - CL - BO - SV . LOTE: 23.05.5135 . VENCE: 2026-05-31	1.000,00	amp	195,00	195.000

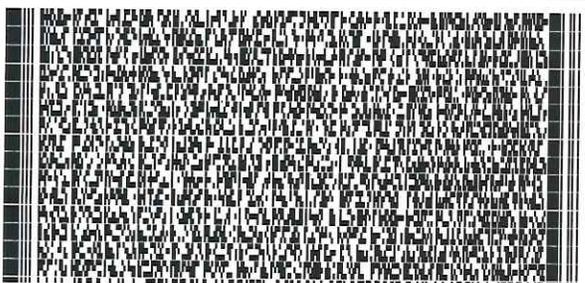
Producto despachado desde  
**DISTRIBUIDORA**  
**SICMAFARMA CHILE SPA**  
Camino San Esteban N° 1361 San Bernardo

SON : DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CINCUENTA 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.

Subtotal	195.000
Descuento	
Monto Neto	195.000
Monto Exento	
19 % I.V.A	37.050
Monto Total	232.050

Observaciones  
Basado en Pedidos de cliente 3092199. Basado en Entregas 6081352.



Referencias		
Tipo Documento Referencia	Folio	Fecha
ORDEN DE COMPRA	202300001605	2023-07-06
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	191724	2023-08-30

Timbre Electrónico SII

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

ORIGINAL

**MEMO N° 165 (DROG-CENTRAL)**

**CALAMA, 28 de septiembre 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°305812** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO BIOSANO S.A.** por un valor de **\$232050.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300001605**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
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
20000001605	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**

