

ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA

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

R.U.T.: 96.884.770-8

FACTURA ELECTRONICA

N° 188294

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

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

SEÑOR(ES) : CORP MUNIC CALAMA
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCION : AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA : CALAMA
GIRO : Corp Municipales
CONTACTO :

CATEG. CLIENTE : Droguería
FECHA EMISION : 28-08-2023
CIUDAD : CALAMA
FECHA DE VENC. : 12-10-2023
COND. DE PAGO : Cobranza Directa 45 Dias
O. DE COMPRA : 621-1256-SE22-4500029593

FECHA: 22/08/2023

HORA: 11:59

ANDEN: 309223430-ITF-LABOMED

DESPACHAR A: DIRECCION: CALLE PEINE 766 V CASPANA

COMUNA: CALAMA

CIUDAD: CALAMA

Orden de Compra
Guía de Despacho Electrónica

621-1256-SE22
45323

05-01-2023
14-08-2023

PRODUCTO	DETALLE	SERIE	VENC.	CANTIDAD	PRECIO LISTA	DESC	TOTAL
14366	FOLACID 5 MG X 1000 COMPRIMIDOS	303007	31/03/2028	6	14.000		84.000

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 Logístico "Intermediación CENABAST
AGOSTO 2023" Basado en Pedidos de cliente 621
1256 SE22 4500029593 Basado

MONTO EXENTO:

MONTO NETO:

19% I.V.A.:

TOTAL A PAGAR:

84.000

15.960

99.960

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

Nombre:

R.U.T.:

Fecha:

Recinto:

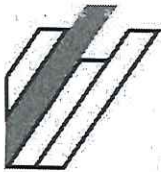
Firma:

"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

Timbre Electronico SII

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

ORIGINAL



ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA

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

R.U.T.: 96.884.770-8

FACTURA ELECTRONICA

N° 188301

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

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

SEÑOR(ES) : CORP MUNIC CALAMA
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCION : AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA : CALAMA
GIRO : Corp Municipales
CONTACTO :

CATEG. CLIENTE : Droguería
FECHA EMISION : 28-08-2023
CIUDAD : CALAMA
FECHA DE VENC. : 12-10-2023
COND. DE PAGO : Cobranza Directa 45 Días
O. DE COMPRA : 621-948-SE22-4500028074

FECHA: 22/08/2023

HORA: 15:02

ANDEN: 309243088-ITF-LABOMED

DESPACHAR A: DIRECCION: CALLE PEINE 766 V CASPANA

COMUNA: CALAMA

CIUDAD: CALAMA

Orden de Compra

621-948-SE22

19-08-2022

Guía de Despacho Electrónica

45324

14-08-2023

PRODUCTO	DETALLE	SERIE	VENC.	CANTIDAD	PRECIO LISTA	DESC	TOTAL
2293 GUIA	CARDICON RETARD 20 MG X 1000 COMPRIMIDOS FACTURACION DE GUIA DESPACHO	212042	31/12/2026	12 1	9.000 0		108.000 0

Son: CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTE

Total Unidades: 13

INFORMACION BANCARIA:

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

Comentario: Operador Logístico "Intermediación CENABAST
AGOSTO 2023" Basado en Pedidos de cliente 621 948
SE22 4500028074 Basado e

MONTO EXENTO:

MONTO NETO:

19% I.V.A.:

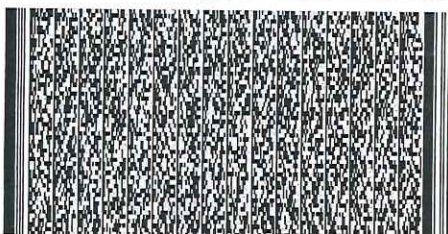
TOTAL A PAGAR:

108.000

20.520

128.520

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



Timbre Electronico SII

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300002347 A 202300002347

Fecha Emisión : 30/08/2023 A 30/08/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300002347	96884770-8	2023002352	30/08/2023	18			
20001002	FOLACID 5 MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		6	84,000	15,960	99,960
21001209	CARDICON RETARD 20 MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		12	108,000	20,520	128,520

Total Neto : 192,000
Total IVA : 36,480
Total : 228,480

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme