



LABORATORIOS SAVAL SOCIEDAD ANONIMA
GIRO: FABRICANTE Y EXPORTACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
R.U.T.: 91.650.000-9
CASA MATRIZ: Avda. Presidente Eduardo Frei Montalva 4.600 - Renca
Código Postal 864 0002 - Casilla 75-D - Santiago - Chile
Fono: (56-2) 707 3000 - Fax: (56-2) 736 3658
e-mail: lab@saval.cl http://www.saval.cl
SUCURSALES: Concepción - Janequeo 151 Fono (56-41) 2229 924 - Fax: (56-41) 2232 003 e-mail: conc@saval.cl
Antofagasta - O'Higgins 1408 - Fono: (56-55) 223 045 - Fax: (56-55) 222 214
La Serena - Huanhualí 411 - Fono: (56-51) 216 900 - Fax: (56-51) 213 552
Temuco - Manuel Montt 116 - Fono: (56-45) 216 303 - Fax: (56-45) 232 361
Viña del Mar - 2 Norte 1187 Depto. 31 - Fono: (56-32) 297 1038 - Fax (56-32) 269 3152
Renca, Camino Lo Ruiz 4700 - Galpón N°1 - Módulo A,B,C y D
Vitacura - Manquehue Norte 1407 - Fono: (56-2) 211 8600 - Fax: (56-2) 211 9200 - e-mail: manquehue@centrosaval.cl

R.U.T.: 91.650.000-9

FACTURA ELECTRONICA

Folio: 1246122

S.I.I. SANTIAGO PONIENTE

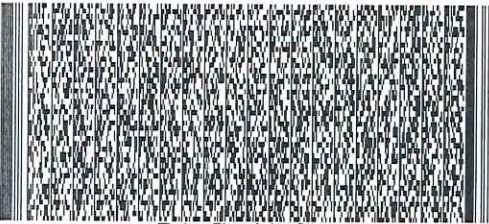
NOMBRE : Corp.Mun.Desarrollo Social Calama
R.U.T. : 70.954.900-6
DIRECCIÓN : Avda.Bdo.O'higgins #1155 Villa Chica, Calama
DIR. DESTINO : Esmeralda # 1814,Calama,Calama
GIRO : Salud y Educación
CATEGORIA DE ESTABLECIMIENTO :

N° FACTURA	FECHA FACT.	COD. CLIENTE	ZONA VENTA
0091306807	15/12/2023	0709549006	NORTE1
N° PEDIDO	FECHA PEDIDO	N° O. COMPRA	FECHA O.C.
0001545086	13/12/2023	3606	13/12/2023
N° ENTREGA	COND.DE PAGO		
0082766024	90 Días Neto		
COND.DE TRANSPORTE			
Almacenar a no más de 25°C. Proteger de la luz y la humedad			

CODIGO	DETALLE	CANT.	VENC.	LOTE	P. LISTA	P. UNIT.	TOTAL
T014761	VALAX-D 160/12,5 COMP X 30	20	07/2026	S076163	0	9.090	181.800
SON: DOSCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS		20					

Si desea denunciar algún hecho que considere relevante, puede realizarlo de forma confidencial a través de los siguientes medios de comunicación:
Correo electrónico: denuncia@sa.cl
Plataforma Web: www.sa.cl
Teléfono: 800 835 133 (Chile), 800 100 605 (Bolivia), 009-800-521-0056 (Paraguay), 0 800 00932 (Perú)

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 artículo 4º y la letra c) del artículo 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"



Timbre Electrónico SII
Res 90 de 2012 Verifique documento: www.sii.cl
Generado por Sign@ture (www.southconsulting.com)

MONTO NETO	181.800
19% IVA	34.542
MONTO TOTAL	216.342

Observaciones:

ORIGINAL



LABORATORIOS SAVAL SOCIEDAD ANONIMA
GIRO: FABRICANTE Y EXPORTACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
R.U.T.: 91.650.000-9
CASA MATRIZ: Avda. Presidente Eduardo Frei Montalva 4.600 - Renca
Código Postal 864 0002 - Casilla 75-D - Santiago - Chile
Fono: (56-2) 707 3000 - Fax: (56-2) 736 3658
e-mail: lab@saval.cl http://www.saval.cl
SUCURSALES: Concepción - Janequeo 151 Fono (56-41) 2229 924 - Fax: (56-41) 2232 003 e-mail: conc@saval.cl
Antofagasta - O'Higgins 1408 - Fono: (56-55) 223 045 - Fax: (56-55) 222 214
La Serena - Huanhuall 411 - Fono: (56-51) 216 900 - Fax: (56-51) 213 552
Temuco - Manuel Montt 116 - Fono: (56-45) 216 303 - Fax: (56-45) 232 361
Viña del Mar - 2 Norte 1187 Depto. 31 - Fono: (56-32) 297 1038 - Fax (56-32) 269 3152
Renca, Camino Lo Ruiz 4700 - Galpón N°1 - Módulo A,B,C y D
Vitacura - Manquehue Norte 1407 - Fono: (56-2) 211 8600 - Fax: (56-2) 211 9200 - e-mail: manquehue@centrosaval.cl

R.U.T.: 91.650.000-9

FACTURA ELECTRONICA

Folio: 1244789

S.I.I. SANTIAGO PONIENTE

NOMBRE : Corp.Mun.Desarrollo Social Calama
R.U.T. : 70.954.900-6
DIRECCIÓN : Avda.Bdo.O'higgins #1155 Villa Chica, Calama
DIR. DESTINO : Esmeralda # 1814,Calama,Calama
GIRO : Salud y Educación
CATEGORIA DE ESTABLECIMIENTO :

N° FACTURA	FECHA FACT.	COD. CLIENTE	ZONA VENTA
0091302770	01/12/2023	0709549006	NORTE1
N° PEDIDO	FECHA PEDIDO	N° O. COMPRA	FECHA O.C.
0001541196	28/11/2023	3606	28/11/2023
N° ENTREGA	COND.DE PAGO		
0082759035	90 Días Neto		
COND.DE TRANSPORTE			
Almacenar a no más de 25°C. Proteger de la luz y la humedad			

CODIGO	DETALLE	CANT.	VENC.	LOTE	P. LISTA	P. UNIT.	TOTAL
T004057	OFTAFILM SP COL X 10 ML	10	10/2025	S101923	0	10.986	109.860
T011576	DEPRAX COMP 100 MG X 30	6	05/2025	S051103	0	21.150	126.900
T004154	TRAVOF SP COL X 2,5 ML	6	06/2025	S064803	0	11.730	70.380
T014710	VALAX COMP 160 MG X 30	20	05/2026	S051033	0	9.090	181.800
SON: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS		42					

Si desea denunciar algún hecho que considere relevante, puede realizarlo de forma confidencial a través de los siguientes medios de comunicación:
Correo electrónico: info@saval.cl
Plataforma Web: www.saval.cl
Teléfono: 800 835 133 (Chile), 800 100 606 (Bolivia), 009-800-521-0056 (Paraguay), 0 800 00932 (Perú)

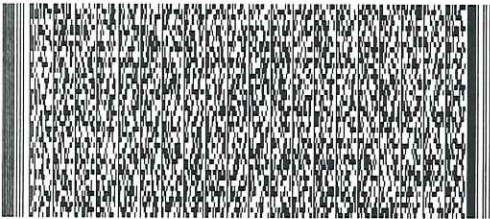
Nombre: _____

R.U.T.: _____ Fecha: 4-12-23

Recinto: _____

Firma: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del artículo 4º y la letra c) del artículo 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"



Timbre Electrónico SII
Res 90 de 2012 Verifique documento: www.sii.cl
Generado por Sign@ture (www.southconsulting.com)

MONTO NETO	488.940
19% IVA	92.899
MONTO TOTAL	581.839

Observaciones:

ORIGINAL



LABORATORIOS SAVAL SOCIEDAD ANONIMA
GIRO: FABRICANTE Y EXPORTACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
R.U.T.: 91.650.000-9
CASA MATRIZ: Avda. Presidente Eduardo Frei Montalva 4.600 - Renca
Código Postal 864 0002 - Santiago - Chile
Fono: (56-2) 707 3000 - Fax: (56-2) 736 3658
e-mail: lab@saval.cl http://www.saval.cl
SUCURSALES: Concepción - Janequeo 151 Fono (56-41) 2229 924 - Fax: (56-41) 2232 003 e-mail: conc@saval.cl
Antofagasta - O'Higgins 1408 - Fono: (56-55) 223 045 - Fax: (56-55) 222 214
La Serena - Huanhuali 411 - Fono: (56-51) 216 900 - Fax: (56-51) 213 552
Temuco - Manuel Montt 116 - Fono: (56-45) 216 303 - Fax: (56-45) 232 361
Viña del Mar - 2 Norte 1187 Depto. 31 - Fono: (56-32) 297 1038 - Fax (56-32) 269 3152
Renca, Camino Lo Ruiz 4700 - Galpón N°1 - Módulo A,B,C y D
Vitacura - Manquehue Norte 1407 - Fono: (56-2) 211 8600 - Fax: (56-2) 211 9200 - e-mail: manquehue@centrosaval.cl
CHILE

R.U.T.: 91.650.000-9

NOTA DE CREDITO ELECTRONICA

Folio: 1007466

S.I.I. SANTIAGO PONIENTE

NOMBRE : Corp.Mun.Desarrollo Social Calama

R.U.T. : 70.954.900-6

DIRECCIÓN : Avda.Bdo.O'higgins #1155 Villa Chica, Calama

GIRO : Salud y Educación

N° N. CRED.	FECHA N. CRED.	COD. CLIENTE	ZONA VENTA
0091307978	19/12/2023	0709549006	NORTE1
N° PEDIDO	FECHA PEDIDO	N° O. COMPRA	FECHA O.C.
0060152718	19/12/2023	01244789	01/12/2023
N° ENTREGA	CONDICIONES DE PAGO		
0084144029	90 Dias Neto		

DOCUMENTOS REFERENCIADOS:			
TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	RAZÓN DE REFERENCIA
FACTURA ELECTRÓNICA	01244789	01/12/2023	CORRIGE MONTO

CODIGO	DETALLE	CANT.	VENC.	LOTE	P. LISTA	P. UNIT.	TOTAL
T014710	VALAX COMP 160 MG X 30	20	05/2026	S051033		9.090	181.800
SON: DOSCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS		20					

Si desea denunciar algún hecho que considere relevante, puede realizarlo de forma confidencial a través de los siguientes medios de comunicación:
Correo electrónico: denuncias.saval@resguarda.com
Plataforma Web: www.resguarda.com/saval
Teléfono: 800 835 133 (Chile), 800 100 605 (Bolivia), 009-800-521-0056 (Paraguay), 0 800 00932 (Perú)

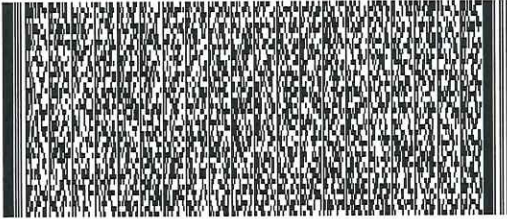
Nombre: _____

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 artículo 4° y la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)



Timbre Electrónico SII
Res 90 de 2012 Verifique documento: www.sii.cl
Generado por Sion@tura (www.southconsulting.com)

MONTO EXNTO	
MONTO NETO	181.800
19% IVA	34.542
MONTO TOTAL	216.342

04-04-24

**MEMO N°043/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 04 de ABRIL del 2024.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. PIA CORTES MALDONADO.**

- Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Facturas N°1246122-1244789, NC 1007466** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO SAVAL S.A.** por un valor de \$798.181.-
- Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230003606.**
- Se solicita descomprometer con NC 1007466, \$216.342 correspondiente a la FAC N°1244789. –
La NC llegó el 04/04/2024 por esta razón el retraso en la solicitud de pago.
- Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** “Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana”.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA**

PCM/RRB/rrb.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama

**MEMO N°043/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 04 de ABRIL del 2024.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. PIA CORTES MALDONADO.**

- Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Facturas N°1246122-1244789, NC 1007466** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO SAVAL S.A.** por un valor de \$798.181.-
- Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230003606.**
- Se solicita descomprometer con NC 1007466, \$216.342 correspondiente a la FAC N°1244789. –
La NC llegó el 04/04/2024 por esta razón el retraso en la solicitud de pago.
- Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** “Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana”.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA**

PCM/RRB/rrb.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003606 A 202300003606
Fecha Emisión : 22/11/2023 A 22/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300003606	91650000-9	2023003623	22/11/2023	42			
20001380	TRAVOPORST SOLUCION OFTALMICA 0.004MG.	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	6	70,380	13,372	83,752
20001535	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160/25MG.	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	20	181,800	34,542	216,342
20001662	SERTRALINA 100 MG.	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	6	126,900	24,111	151,011
20001674	HIALURONATO DE SODIO SP 0,4%	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	109,860	20,873	130,733

Total Neto : 488,940
Total IVA : 92,899
Total : 581,839

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Con for me