

# ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA

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

R.U.T.: 96.884.770-8

FACTURA ELECTRONICA

N° 199265

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 : 21-03-2024  
CIUDAD : CALAMA  
FECHA DE VENC. : 05-05-2024  
COND. DE PAGO : Cobranza Directa 45 Dias  
O. DE COMPRA : 621-869-SE23-4500031567

FECHA: 14/03/2024

HORA: 14:07

ANDEN: 310161273-ITF-LABOMED

DESPACHAR A: DIRECCION: CALLE PEINE 766 V CASPANA

COMUNA: CALAMA

CIUDAD: CALAMA

Orden de Compra  
Guía de Despacho Electrónica

621-869-SE23  
47110

21-08-2023  
11-03-2024

| PRODUCTO | DETALLE                                     | SERIE  | VENC.      | CANTIDAD | PRECIO LISTA | DESC | TOTAL   |
|----------|---------------------------------------------|--------|------------|----------|--------------|------|---------|
| 6245     | BECTAM 20 MG X 1000 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | 309006 | 30/09/2028 | 16       | 30.000       |      | 480.000 |

Son: QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS

Total Unidades: 16

INFORMACION BANCARIA:

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

Comentario: Operador Logístico "Intermediación CENABAST  
MARZO 2024" Basado en Pedidos de cliente 621 869  
SE23 4500031567 Basado en

MONTO EXENTO:

MONTO NETO:

19% I.V.A.:

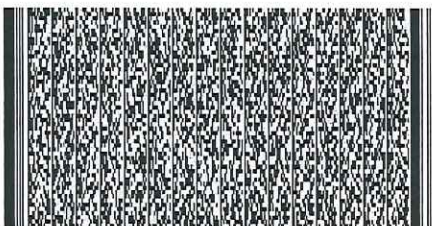
TOTAL A PAGAR:

480.000

91.200

571.200

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.:

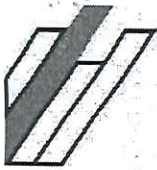
Fecha:

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



# ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA

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

R.U.T.: 96.884.770-8

FACTURA ELECTRONICA

N° 199264

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 : 21-03-2024  
CIUDAD : CALAMA  
FECHA DE VENC. : 05-05-2024  
COND. DE PAGO : Cobranza Directa 45 Días  
O. DE COMPRA : 621-815-SE23-4500031386

FECHA: 14/03/2024

HORA: 14:07

ANDEN: 310160964-ITF-LABOMED

DESPACHAR A: DIRECCION: CALLE PEINE 766 V CASPANA

COMUNA: CALAMA

CIUDAD: CALAMA

Orden de Compra  
Guía de Despacho Electrónica

621-815-SE23  
47108

14-07-2023  
11-03-2024

| PRODUCTO | DETALLE                                  | SERIE  | VENC.      | CANTIDAD | PRECIO LISTA | DESC | TOTAL   |
|----------|------------------------------------------|--------|------------|----------|--------------|------|---------|
| 2293     | CARDICON RETARD 20 MG X 1000 COMPRIMIDOS | 305044 | 31/05/2027 | 10       | 11.000       |      | 110.000 |

Son: CIENTO TREINTA MIL NOVECIENTOS

Total Unidades: 10

INFORMACION BANCARIA:

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

Comentario: Operador Logístico "Intermediación CENABAST  
MARZO 2024" Basado en Pedidos de cliente 621 815  
SE23 4500031386 Basado en

MONTO EXENTO:

MONTO NETO:

19% I.V.A.:

TOTAL A PAGAR:

110.000

20.900

130.900

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

ORIGINAL

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400000532 A 202400000532

Fecha Emisión : 22/03/2024 A 22/03/2024

| Orden de Compra | Proveedor            | Nro. Solicitud    | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |            |        |         |
|-----------------|----------------------|-------------------|---------------|----------------|------------|--------|---------|
| Producto        | Centro de Costo      |                   |               | Cantidad       | Valor Neto | IVA    | Total   |
| 202400000532    | 96884770-8           | 2024000541        | 22/03/2024    | 26             |            |        |         |
| 20001172        | BECTAM 20MG          |                   |               |                |            |        |         |
|                 | 0004101              | DROGUERIA CENTRAL |               | 16             | 480,000    | 91,200 | 571,200 |
| 20001246        | CARDICON RETARD 20MG |                   |               |                |            |        |         |
|                 | 0004101              | DROGUERIA CENTRAL |               | 10             | 110,000    | 20,900 | 130,900 |

**Total Neto : 590,000**

**Total IVA : 112,100**

**Total : 702,100**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

**Recibido Conforme**