ITF LABOMED
ITALFARMACO® GROUP

ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA

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

Folio 1621

R.U.T.: 96.884.770-8

FACTURA ELECTRONICA

N° 212599

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	CATEG. CLIENTE	: Droguería
R.U.T.	: 70954900-6	FECHA EMISION	: 03-12-2024
DIRECCION	: AV BDO OHIGGINS 1155	CIUDAD	: CALAMA
COMUNA	: CALAMA	FECHA DE VENC.	: 17-01-2025
GIRO	: Actividades de centro de salud Municipal	COND. DE PAGO	: Cobranza Directa 45 Dias
CONTACTO	:	O. DE COMPRA	: 202400003198

FECHA: **HORA:** 10:45 **ANDEN:**
DESPACHAR A: DIRECCION: CALLE PEINE 766 V CASPANA **COMUNA:** CALAMA **CIUDAD:** CALAMA

Orden de Compra	202400003198	07-11-2024
Nota de pedido	198083	03-12-2024

PRODUCTO	DETALLE	SERIE	VENC.	CANTIDAD	PRECIO LISTA	DESC	TOTAL
3616	HIDRORONOL 50 MG X 1000 COMPRIMIDOS	408013	31/08/2028	250	12.000		3.000.000

X11
78 K

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL

Total Unidades: 250

INFORMACION BANCARIA:

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

Comentario: VENTA INSTITUCIONES Basado en Pedidos de cliente 202400003198

MONTO EXENTO:	
MONTO NETO:	3.000.000
19% I.V.A.:	570.000
TOTAL A PAGAR:	3.570.000

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

comdes
Corporación Municipal de Desarrollo Social
Juntos por Calama

MEMO N° 284 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 09 DICIEMBRE 2024.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
EU. PIA CORTES MALDONADO.

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme de Insumos Médicos correspondientes a Droguería Central, señalados en **FACTURA ELECTRÓNICA N° 212599** correspondiente a proveedor: **ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA.** por un valor de **$3.570.000.-**

2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400003198**

3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldo pendiente.

4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Sub - Salud Fármacos".**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DROGUERÍA CENTRAL
DIRECTOR TÉCNICO
COMDES CALAMA

Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES

PCM/STA/aca.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003198 A 202400003198

Fecha Emisión : 07/11/2024 A 07/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto		**Centro de Costo**		**Cantidad**	**Valor Neto**	**IVA**	**Total**
202400003198	**96884770-8**	**2024003208**	**07/11/2024**	**250**			
20001002	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CM.						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		250	3,000,000	570,000	3,570,000

Total Neto : **3,000,000**

Total IVA : **570,000**

Total : **3,570,000**

Rut

Firma

Nombre

DROGUERÍA CENTRAL · DIRECTOR TÉCNICO · COMDES CALAMA

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

DROGUERÍA CENTRAL · DIRECTOR TÉCNICO · COMDES CALAMA

Recibido Conforme