

**COMERCIAL LBF LIMITADA****IMPORTACION, DISTRIBUCION Y EXPORTACION DE INSUMOS MEDICOS**

Casa Matriz: Avenida La Oración N°1299, Pudahuel - Santiago - Chile,
Casilla 2086
MESA CENTRAL (56-2) 2674 2200
CONTACTO@LBF.CL
www.lbf.cl

R.U.T.: 93.366.000-1

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 325817

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Santiago, 18-11-2024

SEÑOR(ES)	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL I	VENDEDOR	: NORTE II
R.U.T.	: 70954900-6	NI N°.	: 632556
GIRO	: ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA CIENTIFICO HUM	GTI	: 2060482
TELEFONO	: 55-2711831 55-2540418	COND. VENTA	: 30 DIAS
DIRECCION	: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155 OF. FARMACIA VILL	FECHA VENCIMIENTO	: 18-12-2024
COMUNA	: CALAMA CIUDAD : CALAMA	GdD	:
NOTA DE VENTA	: 344151	HES	:
ORDEN DE COMPRA	: 202400003202	CON	:
SEP	:		
	FECHA OC : 15-11-2024		
	OS :		

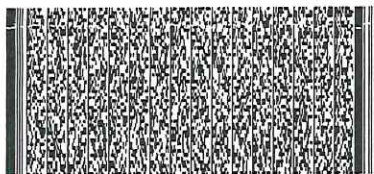
DM: Dispositivo Médico - PF: Producto Farmacéutico - PC: Producto Cosmético

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/SERIE	F. EXPIRA	CANT.	PRECIO	TOTAL
007-04741	HA-35-000-M PHE HUMIDIFICADOR PRELLENADO HYDROX 350ML- CJAX25 DM	LN-1940 ✓	30/04/2029 ✓	12 ✓	44.750	537.000
036-05403	KDC01 KIT DE CURACION SMARTMED CJAX100 DM	12-06-2024 ✓	30/05/2027 ✓	1 ✓	95.000	95.000
036-05403	KDC01 KIT DE CURACION SMARTMED CJAX100 DM	28-05-2024 ✓	30/04/2027 ✓	19 ✓	95.000	1.805.000
094-05243	LL3P LLAVE 3 PASOS CATH SAFE CJAX50 DM	21522/079 ✓	30/01/2028 ✓	40 ✓	5.950	238.000
095-05277	SLEVI2SM SONDA PVC GASTRODUODENAL LEVIN 12FR 125 CM UNIDAD DM	0323021501 ✓	28/02/2028 ✓	50 ✓	195	9.750
095-05273	SALIM06SM SONDA PVC ALIMENTACION 6FR 52 CM DE LARGO UNIDAD DM	0323121201 ✓	30/10/2028 ✓	50 ✓	125	6.250
110-05516	64128 APOSITO DE CONTACTO SILICONADO 7,5X10CM SMARTMED CJAX10 DM	240704 ✓	21/07/2027 ✓	10 ✓	18.500	185.000
026-03967	643173 TELA MICROPOROSA BLANCA CUREBAND 1" CJAX12 DM	2406063 ✓	30/06/2028 ✓	42 ✓	11.400	478.800
005-04905	C01S PANO CLINICO 80CMX80CM SMARTMED CJAX120 DM	24K117L ✓	30/04/2029 ✓	2 ✓	94.800	189.600

L: 2406117

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS

Pesos.-

SIRVASE DEPOSITAR EN CTA. CTE. 56652-07 BANCO DE CHILE
cobranzas@lbf.cl

Timbre Electrónico SII.

Res.165 de 29-10-2010 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO EXENTO: \$	0	NETO: \$	3.544.400
DESCUENTO: \$		19% I.V.A.: \$	673.436
RECARGO: \$		TOTAL: \$	4.217.836

CANCELADO POR:

OBSERVACIONES: COT 60015 - OC 202400003202

DESPACHAR A: ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA

Art. 160. CODIGO DE COMERCIO: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. El no pago de esta factura a su vencimiento, podrá devengar una tasa de interés hasta el máximo convencional para operaciones no reajustables determinado por la SBF.

Condiciones de Almacenamiento: Almacenar a temperatura ambiente, proteger de la humedad y de la luz**Consideraciones de Post Venta:** Para la devolución de mercadería adjuntar el formulario de canje y devolución

Contacto POSTVENTA@LBF.CL +56226742200

**COMERCIAL LBF LIMITADA****IMPORTACION, DISTRIBUCION Y EXPORTACION DE INSUMOS MEDICOS**

Casa Matriz: Avenida La Oración N°1299, Pudahuel - Santiago - Chile,
Casilla 2086
MESA CENTRAL (56-2) 2674 2200
CONTACTO@LBF.CL
www.lbf.cl

R.U.T.: 93.366.000-1
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 325820

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Santiago, 18-11-2024

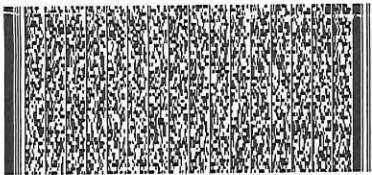
SEÑOR(ES)	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL I	VENDEDOR	: NORTE II
R.U.T.	: 70954900-6	NI N°.	: 632559
GIRO	: ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA CIENTIFICO HUM	GTI	: 2060481
TELEFONO	: 55-2711831 55-2540418	COND. VENTA	: 30 DIAS
DIRECCION	: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155 OF. FARMACIA VILL	FECHA VENCIMIENTO	: 18-12-2024
COMUNA	: CALAMA CIUDAD : CALAMA	GdD	:
NOTA DE VENTA	: 344152	HES	:
ORDEN DE COMPRA	: 202400003202	CON	:
SEP	: FECHA OC : 15-11-2024 OS :		

DM: Dispositivo Médico - PF: Producto Farmacéutico - PC: Producto Cosmético

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/SERIE	F. EXPIRA	CANT.	PRECIO	TOTAL
005-04903	C02X3 PAÑO CLINICO 50CMX50CM C/ADHESIVO SMARTMED CJAX210 DM	24K130L ✓	30/05/2029 ✓	1 ✓	126.000	126.000
082-04755	BS175A BAJADA DE SUERO MACROGOTAS SMARTMED BOLX25 DM	230920 ✓	30/09/2028 ✓	240 ✓	4.350	1.044.000
522-04891	PECHERA CON MANGAS SMARTMED BOLX10 CTNX100 DM	20240515 ✓	30/05/2029 ✓	17 ✓	11.900	202.300
522-04891	PECHERA CON MANGAS SMARTMED BOLX10 CTNX100 DM	20240615 ✓	30/06/2029 ✓	83 ✓	11.900	987.700
522-04228	M3P01 MASCARILLA DE 3 PLIEGUES CON ELASTICOS SMARTMED CJAX50 DM	202404 ✓	09/04/2026 ✓	800 ✓	700	560.000

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS Pesos.-

SIRVASE DEPOSITAR EN CTA. CTE. 56652-07 BANCO DE CHILE
cobranzas@lbf.cl



Timbre Electrónico SII

Res.165 de 29-10-2010 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO EXENTO: \$	0	NETO: \$	2.920.000
DESCUENTO: \$		19% L.V.A.: \$	554.800
RECARGO: \$		TOTAL: \$	3.474.800

CANCELADO POR:

OBSERVACIONES: COT 60015 - OC 202400003202

DESPACHAR A: ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA

Art. 160. CODIGO DE COMERCIO: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. El no pago de esta factura a su vencimiento, podrá devengar una tasa de interés hasta el máximo convencional para operaciones no reajustables determinado por la SBIF.

Condiciones de Almacenamiento: Almacenar a temperatura ambiente, proteger de la humedad y de la luz

Consideraciones de Post Venta: Para la devolución de mercadería adjuntar el formulario de canje y devolución

Contacto POSTVENTA@LBF.CL +56226742200



COMERCIAL LBF LIMITADA
IMPORTACION, DISTRIBUCION Y EXPORTACION DE
INSUMOS MEDICOS

Casa Matriz: Avenida La Oración N°1299, Pudahuel - Santiago - Chile,
Casilla 2086
MESA CENTRAL (56-2) 2674 2200
CONTACTO@LBF.CL
www.lbf.cl

R.U.T.: 93.366.000-1
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 325824

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Santiago, 18-11-2024

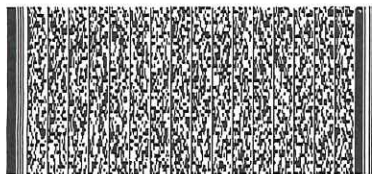
SEÑOR(ES)	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL I	VENDEDOR	: NORTE II
R.U.T.	: 70954900-6	NI N°	: 632581
GIRO	: ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA CIENTIFICO HUM	GTI	: 2060483
TELEFONO	: 55-2711831 55-2540418	COND. VENTA	: 30 DIAS
DIRECCION	: AVDA.BERNARDO OHIGGINS 1155 OF. FARMACIA VILL	FECHA VENCIMIENTO	: 18-12-2024
COMUNA	: CALAMA CIUDAD : CALAMA	GdD	:
NOTA DE VENTA	: 344150	HES	:
ORDEN DE COMPRA	: 202400003202	CON	:
SEP	: FECHA OC : 15-11-2024		
	OS :		

DM: Dispositivo Médico - PF: Producto Farmacéutico - PC: Producto Cosmético

CODIGO	DESCRIPCION	LOTE/SERIE	F.EXPIRA	CANT.	PRECIO	TOTAL
085-05040	161246 NOVAMED SKINCARE OIL A.G.H.O 20 ML CJAX20 DM	23006 ✓	30/11/2026 ✓	10 ✓	119.600	1.196.000
083-05002	ALCOHOL PAD 3x3 DOBLE CAPA 70% SMARTMED CJAX100 DM	H240601 ✓	30/05/2029 ✓	250 ✓	800	200.000
522-04123	BAJA LENGUA MADERA CJAX100 DM	20230930 ✓	30/09/2028 ✓	400 ✓	900	360.000
005-04699	B01XL BATA QUIRURGICA ESTERIL C/TOALLA T/XL CJAX30 DM	23K325L ✓	30/12/2028 ✓	7 ✓	44.700	312.900
005-04664	GASA ESTERIL NON WOVEN "LBF" 10CMX10CM SOBX2 UN CJAX100	240401 ✓	30/03/2029 ✓	100 ✓	5.500	550.000
005-04662	GASA ESTERIL NON WOVEN "LBF" 5CMX5CM SOBX2 UN CJAX100 DM	200915 ✓	30/08/2025 ✓	400 ✓	2.500	1.000.000
005-04663	GASA ESTERIL NON WOVEN "LBF" 7.5CMX7.5CM SOBX2 UN CJAX100 DM	240401 ✓	30/03/2029 ✓	300 ✓	3.500	1.050.000
109-05503	GASA EN ROLLO 18 x 26 DE 36" X 100 YDA SMARTMED DM	24017 ✓	30/01/2029 ✓	180 ✓	17.900	3.222.000

SON: NUEVE MILLONES TRESIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SETENTA Y UNO Pesos.-

SIRVASE DEPOSITAR EN CTA. CTE. 56652-07 BANCO DE CHILE
cobranzas@lbf.cl



Timbre Electrónico SII.

Res.165 de 29-10-2010 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO EXENTO: \$	0	NETO: \$	7.890.900
DESCUENTO: \$		19% I.V.A.: \$	1.499.271
RECARGO: \$		TOTAL: \$	9.390.171

CANCELADO POR:

OBSERVACIONES: COT 60015 - OC 202400003202

DESPACHAR A: ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA

Art. 160. CODIGO DE COMERCIO: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. El no pago de esta factura a su vencimiento, podrá devengar una tasa de interés hasta el máximo convencional para operaciones no reajustables determinado por la SBIF.

Condiciones de Almacenamiento: Almacenar a temperatura ambiente, proteger de la humedad y de la luz
Consideraciones de Post Venta: Para la devolución de mercadería adjuntar el formulario de canje y devolución
Contacto POSTVENTA@LBF.CL +56226742200



COMERCIAL LBF LIMITADA

IMPORTACION, DISTRIBUCION Y EXPORTACION DE
INSUMOS MEDICOS

Casa Matriz: Avenida La Oración N°1299, Pudahuel - Santiago - Chile,
Casilla 2086
MESA CENTRAL (56-2) 2674 2200
CONTACTO@LBF.CL
www.lbf.cl

R.U.T.: 93.366.000-1

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 325735

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Santiago, 18-11-2024

SENOR(ES)	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL I	VENDEDOR	: NORTE II
R.U.T.	: 70954900-6	NI N°	: 632474
GIRO	: ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA CIENTIFICO HUM	GTI	: 2060504
TELEFONO	: 55-2711831 55-2540418	COND. VENTA	: 30 DIAS
DIRECCION	: AVDA.BERNARDO OHIGGINS 1155 OF. FARMACIA VILL	FECHA VENCIMIENTO	: 18-12-2024
COMUNA	: CALAMA CIUDAD : CALAMA	GdD	:
NOTA DE VENTA	: 344166	HES	:
ORDEN DE COMPRA	: 202400003202 FECHA OC : 15-11-2024	CON	:
SEP	:		

DM: Dispositivo Médico - PF: Producto Farmacéutico - PC: Producto Cosmético

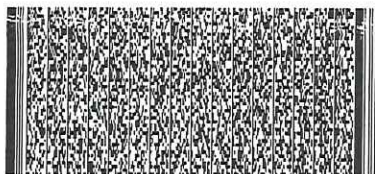
CODIGO	DESCRIPCION	LOTE/SERIE	F.EXPIRA	CANT.	PRECIO	TOTAL
567-05385	MKN95-1 MASCARILLA KN95 CON ELASTICOS DEYSA DISP X10 DM	0382	08/04/2027	150	890	133.500

L: 0382221222

V: 12/25

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO Pesos.-

SIRVASE DEPOSITAR EN CTA. CTE. 56652-07 BANCO DE CHILE
cobranzas@lbf.cl



Timbre Electrónico SII.

Res.165 de 29-10-2010 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO EXENTO: \$	0	NETO: \$	133.500
DESCUENTO: \$		19% I.V.A.: \$	25.365
RECARGO: \$		TOTAL: \$	158.865

CANCELADO POR:

OBSERVACIONES: COT 60015 - OC 202400003202

DESPACHAR A: ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA

Art. 160. CODIGO DE COMERCIO: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. El no pago de esta factura a su vencimiento, podrá devengar una tasa de interés hasta el máximo convencional para operaciones no reajustables determinado por la SBIF.

Condiciones de Almacenamiento: Almacenar a temperatura ambiente, proteger de la humedad y de la luz

Consideraciones de Post Venta: Para la devolución de mercadería adjuntar el formulario de canje y devolución

Contacto POSTVENTA@LBF.CL +56226742200

MEMO N° 255 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 25 NOVIEMBRE 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 **Facturas N° 325735-325817-325820-325824** correspondiente a proveedor: **COMERCIAL LBF LIMITADA**. por un valor de **\$ 17.241.672.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400003202**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de **\$1.443.922.-** mantener compromiso de lo pendiente hasta el cobro del mismo, o descomprometer, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub-Salud "Insumos Médicos"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**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 : 202400003202 A 202400003202

Fecha Emisión : 08/11/2024 A 08/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total

202400003202	93366000-1	2024003161	08/11/2024	4,710		
2002202	DELANTAL DESECHABLE					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			100	1,190,000	226,100 1,416,100
4007565	MASCARILLA DESECHABLE CON ELASTICO (3					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			800	560,000	106,400 666,400
20001160	PAÑO DE CAMPO 50x50 NO PERF C ADHESIVO					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	126,000	23,940 149,940
21003033	ALCOHOL PAD					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			250	200,000	38,000 238,000
22003663	LLAVE DE TRES PASO					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			40	238,000	45,220 283,220
26001034	BAJA LENGUA DESECHABLE					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			400	360,000	68,400 428,400
26001040	CÁNULA INTRAVENOSA 18-G					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	3,960	752 4,712
26001041	CÁNULA INTRAVENOSA 22-G					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	3,960	752 4,712
26001053	HUMIDIFICADOR OXÍGENO FRASCO DESECHABLE					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			12	537,000	102,030 639,030
26001056	SONDA NASOGASTRICA 6 FR					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			50	6,250	1,188 7,438
26001090	GASA HIDROFILA ROLLO 90CM X 91.4 MTS					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			180	3,222,000	612,180 3,834,180
26001118	GASA 7,5 X 7,5 CM					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			300	1,050,000	199,500 1,249,500
26001145	CÁNULA INTRAVENOSA 20-G					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	3,960	752 4,712
26001216	BAJADA DE SUERO ADULTO					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			240	1,044,000	198,360 1,242,360
26001248	DELANTAL QUIRURGICO ESTERIL					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			7	312,900	59,451 372,351
26001284	PAÑO DE CAMPO 80x80 NO PERF C ADHESIVO					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	189,600	36,024 225,624
26001304	GASA 5 X 5 CM					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			400	1,000,000	190,000 1,190,000
26001308	SONDA NASOGASTRICA 12 FR					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			50	9,750	1,853 11,603

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003202 A 202400003202

Fecha Emisión : 08/11/2024 A 08/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
26001356	CUTICELL CONTACT 7,5 X 10CM	0004101	DROGUERIA CENTRAL	10	185,000	35,150	220,150
26001368	ACIDO GRASO HIPOXIGENADO	0004101	DROGUERIA CENTRAL	200	1,196,000	227,240	1,423,240
26001376	GASA 10 X 10 CM	0004101	DROGUERIA CENTRAL	100	550,000	104,500	654,500
26001380	TELA TRANSPORTE WHITE 2,5 CM	0004101	DROGUERIA CENTRAL	42	478,800	90,972	569,772
26001388	KIT DE CURACION DESECHABLE	0004101	DROGUERIA CENTRAL	20	1,900,000	361,000	2,261,000
28001049	MASCARILLA KN95	0004101	DROGUERIA CENTRAL	1,500	1,335,000	253,650	1,588,650

Total Neto : 15,702,180

Total IVA : 2,983,414

Total : 18,685,594

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre



Recibido Conforme