



LABORATORIOS SAVAL SOCIEDAD ANONIMA

GIRO: FABRICANTE Y EXPORTACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
R.U.T.: 91650.000-9
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: 1278663

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
0091386603	14/10/2024	0709549006	NORTE1
N° PEDIDO	FECHA PEDIDO	N° O. COMPRA	FECHA O.C.
0001610822	07/10/2024	2578	07/10/2024
N° ENTREGA	COND.DE PAGO		
0083111353	90 Días Neto		
COND.DE TRANSPORTE			

CODIGO	DETALLE	CANT.	VENC.	LOTE	P. LISTA	P. UNIT.	TOTAL
T004014	OFTAVITA COMP X 30	20	07/2027	S074634	0	9.690	193.800
SON: DOSCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS 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:

/

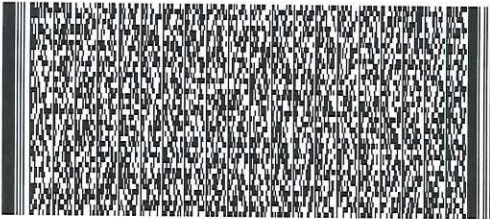
/

/

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 Sign@ture (www.southconsulting.com)

MONTO NETO	193.800
19% IVA	36.822
MONTO TOTAL	230.622

Observaciones:

ORIGINAL



LABORATORIOS SAVAL SOCIEDAD ANONIMA

GIRO: FABRICANTE Y EXPORTACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
R.U.T.: 91650.000-9
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: 1277990

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 :

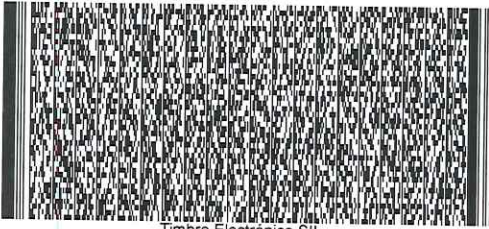
N° FACTURA	FECHA FACT.	COD. CLIENTE	ZONA VENTA
0091385197	09/10/2024	0709549006	NORTE1
N° PEDIDO	FECHA PEDIDO	N° O. COMPRA	FECHA O.C.
0001610822	07/10/2024	2578	07/10/2024
N° ENTREGA	COND.DE PAGO		
0083108330	90 Dias Neto		
COND.DE TRANSPORTE			

CODIGO	DETALLE	CANT.	VENC.	LOTE	P. LISTA	P. UNIT.	TOTAL
T011533	DOLOVERINA COMP 200 MG X 20	10	08/2026	S087213	0	12.980	129.800
T004057	OFTAFILM SP COL X 10 ML	10	08/2026	S085254	0	10.986	109.860
T014532	TELLMI D 80/12,5 COMP X 30	20	05/2026	S011384	0	12.480	249.600
T014788	VALAX-D 160/25 COMP X 30	20	04/2027	S046874	0	9.270	185.400
SON: OCHOCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS		60					

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 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	674.660
19% IVA	128.185
MONTO TOTAL	802.845

Observaciones:

ORIGINAL

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002578 A 202400002578
Fecha Emisión : 27/09/2024 A 27/09/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400002578	91650000-9	2024002577	27/09/2024	80			
20001008	HIALURINATO DE SODIO SP 0.04%						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	109,860	20,873	130,733
20001110	MEBEVERINA 200MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	129,800	24,662	154,462
20001454	VITAMINA OFTALMICA						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	193,800	36,822	230,622
20001535	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160/25MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	185,400	35,226	220,626
20001559	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	249,600	47,424	297,024

Total Neto : 868,460
Total IVA : 165,007
Total : 1,033,467

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Conforme

**MEMO N°126/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 15 de OCTUBRE del 2024.-**

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

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°1277990-1278663** correspondiente a proveedor: **LABORATORIOS SAVAL S.A.** por un valor de \$1.033.467.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230002578.**
3. 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