



teva

LABORATORIO CHILE S.A.
INDUSTRIA FARMACEUTICA Y EXPORTACIONES

CASA MATRIZ
Av. Marathon 1315 - Nuiña - Santiago
TELEFONO: 2 2365 5000

SUCURSALES:
Santiago, Camino a Melipilla
9978 Maipú
Santiago, Av. Boulevard
Poniente 1313 Block 11, Dpto
15 Villa ENEA - Pudahuel

R.U.T.: 77.596.940-7

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 1034356

S.I.I. NUÑO

SEÑOR(ES) : CORP MUNICI DES SOCIAL CALAMA

DIRECCION : LIBERTADOR OHIGGINS 1155

CIUDAD : CALAMA / Antofagasta

RUT : 70.954.900-6

GIRO : VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU

RUTA : LIBERTADOR OHIGGINS 1155 / CALAMA / Antofagasta

VENDEDOR : FANNY MARLENE , CONTRERAS CID

FONO :
PEDIDO/DELIVERY : 6428573 / 8005040727

FECHA EMISION : 16-08-2024

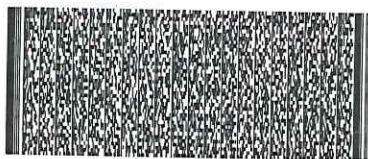
TIPO TRASLADO :
COND. DE VENTA : Vencimiento neto en 90 días

DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	202400002016	14-08-2024	
GUÍA DE DESPACHO ELECTRÓNICA	0000506847	16-08-2024	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	U.MED.	CANT.	P.UNIT	VALOR
120-10-12025	FUROSEMIDA 40MG 12C BE BE S:FAAF C:174 V:30-NOV-2026 / S:FACO C:2326 V:30-NOV-2026	EA	2.500	180	450.000
SON: QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS					

PESO(gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
21.583	2.500	450.000	0	0	450.000	0	85.500	535.500

Si no ha documentado el pago de la factura puede realizarla mediante transferencia electronica o deposito a Laboratorio Chile S.A.
Cta Cte No 111398054 del Banco de Chile e informarnos su pago al mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl



Timbre electrónico SII

SII Res 92 de 29-07-2011. Verifique documento: www.sii.cl
documento.xml

MEMO N° 223 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 11 de septiembre de 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 Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N°1034356** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO CHILE S.A.** por un valor de **\$ 535.500.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400002016**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud 2024"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

PCM/STA/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002016 A 202400002016

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

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400002016	77596940-7	2024002012	08/08/2024	2,500			
20001229	FUROSEMIDA 40 MG CM.						
	0012038	FOFAR, FONDO DE FARMACIA		2,500	450,000	85,500	535,500

Total Neto : 450,000

Total IVA : 85,500

Total : 535,500

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

