



LABORATORIOS SAVAL SOCIEDAD ANONIMA

GIRO: FABRICANTE Y EXPORTACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

R.U.T.: 91.650.000-9

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 900 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

CHILE

R.U.T.: 91.650.000-9

FACTURA ELECTRONICA

Folio: 1289031

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

: Peine # 766 Villa Caspana,Calama,Calama

GIRO

: Salud y Educación

CATEGORIA DE ESTABLECIMIENTO :

N° FACTURA	FECHA FACT.	COD. CLIENTE	ZONA VENTA
0091412411	21/01/2025	0709549006	NORTE1
N° PEDIDO	FECHA PEDIDO	N° O. COMPRA	FECHA O.C.
0001631192	08/01/2025	621-901-SE24	08/01/2025
N° ENTREGA	COND.DE PAGO		
0083146838	90 Dias Neto		
COND.DE TRANSPORTE			

CODIGO	DETALLE	CANT.	VENC.	LOTE	P. LISTA	P. UNIT.	TOTAL
T018058	VALAXAM 160/10 COMP X 30 (SNSS)	10	04/2027	S047674	8.400	8.400	84.000
SON: NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS		10					

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:

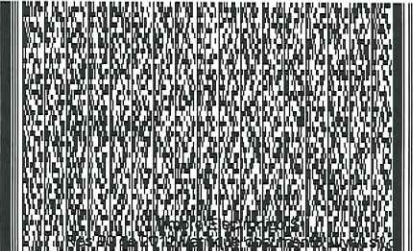
R.U.T.:

Fecha:

Recinto:

Firma:

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la l b) del artículo 4º y la letra c) del artículo 5º de la ley 19.983, acredita que la entreg mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"



Generado por Sign@ture (www.southconsulting.com)

MONTO NETO	84.000
19% IVA	15.960
MONTO TOTAL	99.960

Observaciones:

ORIGINAL



LABORATORIOS SAVAL SOCIEDAD ANONIMA
GIRO: FABRICANTE Y EXPORTACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
R.U.T.: 91.650.000-9
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 900 e-mail: conc@saval.cl
Antofagasta - O'Higgins 1408 - Fono: (56-55) 223 045 - Fax: (56-55) 222 214
La Serena - Huanhuali 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
CHILE

R.U.T.: 91.650.000-9

FACTURA ELECTRONICA

Folio: 1289032

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 : Peine # 766 Villa Caspana,Calama,Calama

GIRO : Salud y Educación

CATEGORIA DE ESTABLECIMIENTO :

N° FACTURA	FECHA FACT.	COD. CLIENTE	ZONA VENTA
0091412412	21/01/2025	0709549006	NORTE1
N° PEDIDO	FECHA PEDIDO	N° O. COMPRA	FECHA O.C.
0001631232	08/01/2025	621-329-SE24	08/01/2025
N° ENTREGA	COND.DE PAGO		
0083146913	90 Dias Neto		
COND.DE TRANSPORTE			

CODIGO	DETALLE	CANT.	VENC.	LOTE	P. LISTA	P. UNIT.	TOTAL
T015547	VERTIUM COMP X 40 (SNSS)	4	06/2026	S062804	4.800	4.800	19.200
SON: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS		4					

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)

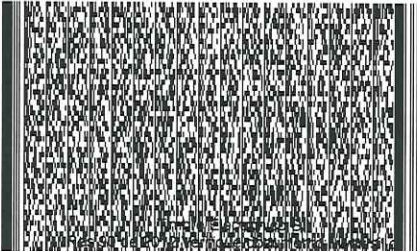
Nombre: _____

R.U.T.: _____ Fecha: ____/____/____

Recinto: _____

Firma: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la l b) del artículo 4º y la letra c) del artículo 5º de la ley 19.983, acredita que la entreg mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"



Generado por Sign@ture (www.southconsulting.com)

MONTO NETO	19.200
19% IVA	3.648
MONTO TOTAL	22.848

Observaciones:

ORIGINAL



LABORATORIOS SAVAL SOCIEDAD ANONIMA

GIRO: FABRICANTE Y EXPORTACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

R.U.T.: 91.650.000-9

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 800 e-mail: conc@saval.cl

Antofagasta - O'Higgins 1408 - Fono: (56-55) 223 045 - Fax: (56-55) 222 214

La Serena - Huanhuali 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

CHILE

R.U.T.: 91.650.000-9

FACTURA ELECTRONICA

Folio: 1289030

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 : Peine # 766 Villa Caspana,Calama,Calama

GIRO : Salud y Educación

CATEGORIA DE ESTABLECIMIENTO :

N° FACTURA	FECHA FACT.	COD. CLIENTE	ZONA VENTA
0091412410	21/01/2025	0709549006	NORTE1
N° PEDIDO	FECHA PEDIDO	N° O. COMPRA	FECHA O.C.
0001630949	06/01/2025	621-618-SE23	06/01/2025
N° ENTREGA	COND.DE PAGO		
0083146337	90 Dias Neto		
COND.DE TRANSPORTE			

CODIGO	DETALLE	CANT.	VENC.	LOTE	P. LISTA	P. UNIT.	TOTAL
T015903	DOLOVERINA COMP 200 MG X 20 (SNSS)	10	05/2027	S050844	7.500	7.500	75.000
SON: OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS		10					

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)

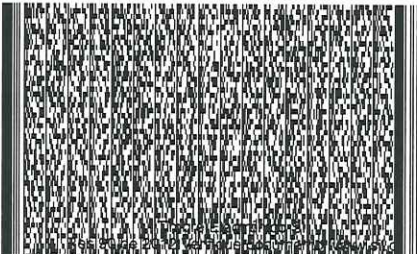
Nombre: _____

R.U.T: _____ Fecha: ____/____/____

Recinto: _____

Firma: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la l b) del artículo 4º y la letra c) del artículo 5º de la ley 19.983, acredita que la entreg mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"



Generado por Sign@ture (www.southconsulting.com)

MONTO NETO	75.000
19% IVA	14.250
MONTO TOTAL	89.250

Observaciones:

ORIGINAL

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000112 A 202500000112

Fecha Emisión : 13/02/2025 A 13/02/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000112	91650000-9	2025000111	13/02/2025	24			
20001110	MEBEVERINA 200MG X 20 COM						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	75,000	14,250	89,250
20001455	AMLODIPINO VALSARTAN VL 10/160MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	84,000	15,960	99,960
20001476	DIFENIDOL 25MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			4	19,200	3,648	22,848

Total Neto : 178,200

Total IVA : 33,858

Total : 212,058

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre



Recibido Conforme