



ITF LABOMED FARMACEUTICA
LIMITADA

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

R.U.T.: 96.884.770-8

FACTURA ELECTRONICA

N° 214907

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

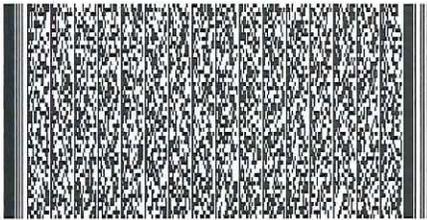
SEÑOR(ES) : CORP MUNIC CALAMA	CATEG. CLIENTE : Droguería
R.U.T. : 70954900-6	FECHA EMISION : 29-01-2025
DIRECCION : AV BDO OHIGGINS 1155	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	FECHA DE VENC. : 15-03-2025
GIRO : Actividades de centro de salud Municipal	COND. DE PAGO : Cobranza Directa 45 Dias
CONTACTO :	O. DE COMPRA : 621-869-SE23-4500031567

FECHA: 17/01/2025	HORA: 10:41	ANDEN: 311590700-ITF-LABOMED
DESPATCHAR A: DIRECCION: CALLE PEINE 766	COMUNA: CALAMA	CIUDAD: CALAMA

Orden de Compra	621-869-SE23	21-08-2023
Guía de Despacho Electrónica	49846	15-01-2025

PRODUCTO	DETALLE	SERIE	VENC.	CANTIDAD	PRECIO LISTA	DESC	TOTAL
6245	BECTAM 20 MG X 1000 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	408020	31/08/2029	1	30.000		30.000

Son: TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS		MONTO EXENTO:	
Total Unidades: 1		MONTO NETO:	30.000
INFORMACION BANCARIA:		19% I.V.A.:	5.700
BANCO DE CHILE CTA. 40458-06		TOTAL A PAGAR:	35.700
BANCO ESTADO CTA. 047403-7		CONDICION DESPACHO: Liberado para distribuir	
CONTACTO: jclazo@itf-labomed.cl		CONDICION ALMACENAMIENTO: Almacenado a no mas de 25° C	
Comentario: Operador Logistico "Intermediacion CENABAST ENERO 2025" Basado en Pedidos de cliente 621 869 SE23 4500031567 Basado en			



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



**ITF LABOMED FARMACEUTICA
LIMITADA**

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

R.U.T.: 96.884.770-8

FACTURA ELECTRONICA

N° 214905

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

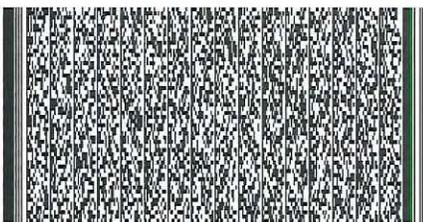
SEÑOR(ES) : CORP MUNIC CALAMA	CATEG. CLIENTE : Droguería
R.U.T. : 70954900-6	FECHA EMISION : 29-01-2025
DIRECCION : AV BDO OHIGGINS 1155	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	FECHA DE VENC. : 15-03-2025
GIRO : Actividades de centro de salud Municipal	COND. DE PAGO : Cobranza Directa 45 Dias
CONTACTO :	O. DE COMPRA : 621-319-SE24-4500033861

FECHA: 17/01/2025	HORA: 10:40	ANDEN: 311591464-ITF-LABOMED
DESPACHAR A: DIRECCION: CALLE PEINE 766	COMUNA: CALAMA	CIUDAD: CALAMA

Orden de Compra	621-319-SE24	25-03-2024
Guía de Despacho Electrónica	49842	15-01-2025

PRODUCTO	DETALLE	SERIE	VENC.	CANTIDAD	PRECIO LISTA	DESC	TOTAL
2309	HIDRORONOL T X 1000 COMPRIMIDOS	406051	30/06/2029	1	16.000		16.000

Son: DIECINUEVE MIL CUARENTA		MONTO EXENTO:	
Total Unidades: 1		MONTO NETO: 16.000	
INFORMACION BANCARIA:		19% I.V.A.: 3.040	
BANCO DE CHILE CTA. 40458-06		TOTAL A PAGAR: 19.040	
BANCO ESTADO CTA. 047403-7		CONDICION DESPACHO: Liberado para distribuir	
CONTACTO: jclazo@itf-labomed.cl		CONDICION ALMACENAMIENTO: Almacenado a no mas de 25° C	
Comentario: Operador Logistico "Intermediacion CENABAST ENERO 2025" Basado en Pedidos de cliente 621 319 SE24 4500033861 Basado en			



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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000161 A 202500000161

Fecha Emisión : 18/02/2025 A 18/02/2025

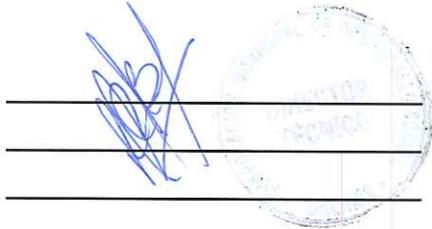
Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000161	96884770-8	2025000160	18/02/2025	2			
20001230	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		1	16,000	3,040	19,040
20001341	PAROXETINA 20MG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		1	30,000	5,700	35,700

Total Neto : 46,000

Total IVA : 8,740

Total : 54,740

Rut
 Firma
 Nombre



Entregado Conforme

Rut
 Firma
 Nombre



Recibido Conforme