

WINPHARM Spa.VENTA AL POR MAYOR DE
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOSRIO ELQUI 9579 - LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 144.263

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE



F139814

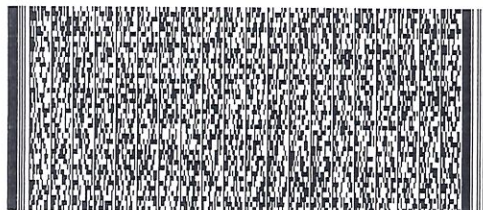
Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 30/11/2020
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 202000000788
Nº Nota Venta	: 0233100	Fecha Venc	: 30/12/2020
Guía	: F139814		
Vendedor	: ISAAC FERNANDEZ		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800018188751	7.576	METFORMINA 850 MG CM CX60 75 F20100A 31/05/2022 274 J20073A 30/09/2022 707 J20075A 30/09/2022 487 J20074A 30/09/2022 2025 J20075A 30/09/2022 232 J20075A 30/09/2022 1751 J20075A 30/09/2022 2025 J20075A 3	840.00	6.363.840

SON: SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander: 6495064-9
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	6.363.840
19% IVA	\$	1.209.130
TOTAL	\$	7.572.970



Nombre:	_____	R.U.T:	_____
Recinto:	_____	Fecha:	_____
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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000000788 A 202000000788

Fecha Emisión : 08/07/2020 A 08/07/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000000788	76079782-0	2020000795	08/07/2020	22,259		
20001015	ESPIRONOLACTONA 25 MG CM					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL		13	455,000	86,450	541,450
20001025	METFORMINA CLORHIDRATO CM. 850 MG					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL		22,066	18,535,440	3,521,734	22,057,174
20001230	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL		180	1,800,000	342,000	2,142,000

Total Neto : 20,790,440

Total IVA : 3,950,184

Total : 24,740,624

Rut 18.123 443-9
Firma [Firma]
Nombre WHITNEY ROJAS SÁEZ
Adquisiciones Salud
Entregado Conforme



Rut Se Adjunta memo n°
Firma 466 por recepción
Nombre Conforme Factura n°
144263
Recibido Conforme

MEMO N° 466 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 03 de Diciembre del 2020.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRALE
Q.F. YISEL RODRIGUEZ BARBOZA**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Insumos médicos señalados en **Factura N°144263** correspondiente a proveedor: **WINPHARM Spa.** por un valor de \$7.572.970.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20200000788.**
3. En relación a Orden de compra cabe señalar que la misma no posee saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Res. N°996/01-Abr-2020** "Programa Fondo para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en APS".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. YISEL RODRÍGUEZ BARBOZA
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**



**V°B° XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA
DIRECTORA APS
DEPTO. DE SALUD COMDES**

XVA/YRB/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo