



ETEX FARMACEUTICA LIMITADA

FABRICACION DE PROD. FARMACEUTICOS, SUSTANCIAS QUIMICAS MEDICINALES

CASA MATRIZ:

AV ANDRES BELLO 2687 P 19, LAS CONDES, SANTIAGO

FONO: 56 - 2 2382 9017

SUCURSAL: CAMINO LO BOZA N°107- EX 8395 MODULO#A 6, PUDAHUEL

R.U.T.: 78.026.330-K

FACTURA ELECTRONICA

Folio: 1051505

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

NOMBRE : CORP.MUNICIPA DE DESAR.SOCIAL DECALAMA	FECHA : 09/07/2018
R.U.T. : 70.954.900-6	VENCIMIENTO : 07/10/2018
GIRO : .	N° CLIENTE : 1100573120
DIRECCIÓN : AV.OHIGGINS 1155	COMUNA : CALAMA
COND. PAGO : 90 días fecha factura	TIPO ESTABLECIMIENTO : Farmacia
VENDEDOR : MAURICIO ASTUDILLO	DOC. SAP : 5393451455

DOCUMENTOS REFERENCIADOS:

TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	RAZÓN DE REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	201800001546	09/07/2018	
ORDEN DE VENTA	0249294819	05/07/2018	

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	N° DE SERIE	F. VENCIMIENTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
10000000067492	5	BREXOTIDE INH 25MCG/125MCG 120D CL	A38A	02/05/2019	12.000	60.000

Total Cantidades: 5

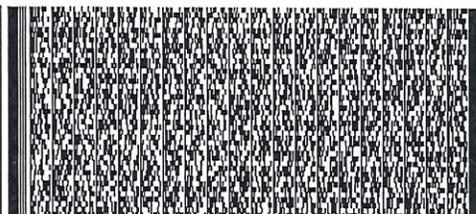
CORP.MUNICIPA DE DESAR.SOCIAL DE,AV.OHIGGINS 1155,CALAMA -

Guías de Despacho: 37619

OBD : 2096959095

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. 88 del 07/07/2011 - Verifique documento: www.sii.cl  
Generado por Sign@ture (www.southconsulting.com)

MONTO NETO	60.000
19% IVA	11.400
<b>MONTO TOTAL</b>	<b>71.400</b>

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
**ÁREA ADQUISICIONES SALUD**

12 ENE. 2021

HORA: 13:10

Estimado Cliente, agradecemos hacer sus transferencias electrónicas o depósitos de los importes de las facturas como sigue:

ETEX FARMACEUTICA LTDA., Rut: 78.026.330-K

Banco de Chile - Citi, Cta. Cte. N° 0110014007

Información requerida: Detalle de factura que se paga; Numero y Fecha

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202000001483 A 202000001483

Fecha Emisión : 06/11/2020 A 06/11/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000001483	78026330-K	2020001496	06/11/2020	5			
20001141	BREXOTIDE LFCD 125 MG-25MCG 0001001	FARMACIA COMUNITARIA		5	60,000	11,400	71,400

**Total Neto : 60,000**

**Total IVA : 11,400**

**Total : 71,400**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

Entregado Conforme



Rut \_\_\_\_\_  
Firma Se adjunte memo  
Nombre Nº 474 en conformidad

Recibido Conforme

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL  
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 Fármacos señalados en **Factura N°1051505** correspondiente a proveedor: **ETEX FARMACEUTICA LTDA.** por un valor de **\$71.400.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20200001483**, debido al contexto que a continuación se señala:
3. En relación a Orden de compra se informa que inicialmente correspondía al periodo 2018 con la numeración 20180000**1546** emitida por un valor de \$71.400, de lo cual el proveedor por error envió los productos dos veces y por lo tanto también envió factura relacionada a dicha Orden de Compra 1546, junto con los productos que se recepcionaron de todas maneras ya que eran muy necesarios, esto en factura N°1051213 la cual fue procesada con número de egreso N°760 de fecha 04-09-18, por lo que se emitió la Orden de compra antes señalada (1483) para regularizar la factura N°1051505, se informa además que tal documento de cobro fue emitido con fecha 05-12-2018. Cabe señalar que en un comienzo el proveedor refacturaría y mediante nota de crédito se anularía dicho documento, acción que no fue ejecutada, por lo que se realiza nueva orden de compra (1483) para relacionar el nuevo documento de cobro que nunca fue emitido, por lo tanto rige a la fecha la factura emitida en el 2018, de lo que se solicita respetuosamente, iniciar proceso de pago correspondiente, en virtud del historial de dicha facturación, se adjunta correos electrónicos como respaldo.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-2016** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana"

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DROGUERIA CENTRAL  
DIRECTOR TECNICO  
COMDES CALAMA

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

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
ÁREA ADQUISICIONES SALUD
12 ENE. 2021
HORA: 15:10

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