

**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: 146.022

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F141450

<b>Señor(es)</b> : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	<b>Fecha</b> : 31/12/2020
<b>Dirección</b> : AVDA. B. OHIGGINS 1155	<b>Giro</b> : FARMACIAS INDEPENDIENTES
<b>Ciudad</b> : CALAMA	<b>Fono</b> : 055540418
<b>R.U.T.</b> : 70954900-6	<b>O. de Compra</b> : 202000002134
<b>Nº Nota Venta</b> : O234723	<b>Fecha Venc</b> : 30/01/2021
<b>Guía</b> : F141450	
<b>Vendedor</b> : DISPONIBLE	
<b>Forma de Pago</b> : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA	

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7809591402025	8	PAROXETINA 20 MG CM CX1000 8 006023 30/06/2025	32.000.00	256.000

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
ÁREA ADQUISICIONES SALUD

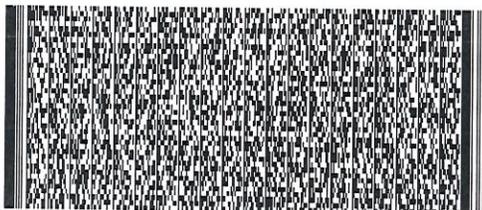
22 ENE. 2021

HORA: \_\_\_\_\_

SON: TRESCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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	S	0
MONTO NETO	S	256.000
19% IVA	S	48.640
<b>TOTAL</b>	<b>S</b>	<b>304.640</b>



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. 4º, y la letra c) del Art. 5º 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 : 202000002134 A 202000002134

Fecha Emisión : 18/12/2020 A 18/12/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000002134	76079782-0	2020002154	18/12/2020	21			
20001341	PAROXETINA 20MG 0004101 DROGUERIA CENTRAL			16	256,000	48,640	304,640
20001345	ATROPINA SULFATO 0,5 MG/PAPAVERINA CLORI 0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	2,800	532	3,332
20001379	ADENOSINA 6 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE, 0004101 DROGUERIA CENTRAL			4	180,000	34,200	214,200

Total Neto : 438,800

Total IVA : 83,372

Total : 522,172

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

*Se adjunto*  
*Recibo 0021021*  
*Conforme des*

Recibido Conforme

**MEMO N° 002 (DROG-CENTRAL)  
CALAMA, 11 de Enero del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL  
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS**

**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°146022** correspondiente a proveedor: **WINPHARM SPA.** por un valor de \$304.640.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2020000002134.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$217.532., de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem 1: 2° FONDO I.M.C.: "Medicamentos Usuarios"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD  
A: *Ximena Velasquez*

<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

*Rubén Frías Varas*

**Q.F. RUBEN FRIAS VARAS  
DIRECTOR TECNICO  
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

*ca 2*  
**XVA/RFV/mvl**  
**Distribución:**  
- La indicada  
- Archivo

