

**WINPHARM Spa.**  
**VENTA AL POR MAYOR DE**  
**PRODUCTOS QUÍMICOS Y FARMACEUTICOS**

RIO 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: 153.245**

**S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE**

F148422

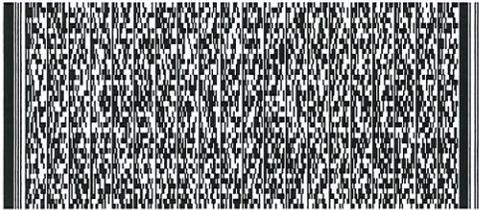
|  |   |
|--|---|
| <b>Señor(es)</b> : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA<br><b>Dirección</b> : AVDA. B. OHIGGINS 1155<br><b>Ciudad</b> : CALAMA<br><b>R.U.T.</b> : 70954900-6<br><b>N° Nota Venta</b> : O241585<br><b>Guia</b> : F148422<br><b>Vendedor</b> : ISAAC FERNANDEZ<br><b>Forma de Pago</b> : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA | <b>Fecha</b> : 24/03/2021<br><b>Giro</b> : FARMACIAS INDEPENDIENTES<br><b>Fono</b> : 055540418<br><b>O. de Compra</b> : 2021000000402<br><b>Fecha Venc</b> : 23/04/2021 |
|--|---|

| CODIGO        | CANTIDAD | ARTICULO  | PRECIO UNITARIO | TOTAL   |
|---------------|----------|---|-----------------|---------|
| 9999999990090 | ✓ 5      | CLORURO SODIO 0.9% 20 ML CX100<br>5 52W745 31/10/2022 | 15,000.00       | 75.000  |
| 7809591402025 | ✓ 26     | PAROXETINA 20 MG CM CX1000<br>26 006023 30/06/2025    | 34,000.00       | 884.000 |

SON: UN MILLON CIENTO CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS

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

|                   |    |           |
|-------------------|----|-----------|
| <b>DESCUENTO</b>  | \$ | 0         |
| <b>MONTO NETO</b> | \$ | 959.000   |
| <b>19% IVA</b>    | \$ | 182.210   |
| <b>TOTAL</b>      | \$ | 1.141.210 |



Timbre Electrónico SII  
 Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl

**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).

**RUBÉN FRIAS VARAS**  
 RUT: 15.825.640-1  
 QUIMICO FARMACÉUTICO



**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100000402 A 202100000402

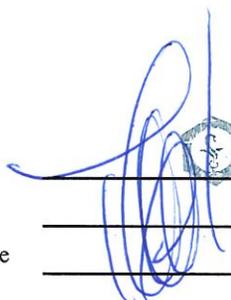
Fecha Emisión : 23/03/2021 A 23/03/2021

| Orden de Compra     | Proveedor  | Nro. Solicitud    | Fecha Emisión     | Cantidad Prod. |         |         |           |
|---------------------|--|-------------------|-------------------|----------------|---------|---------|-----------|
| Producto            | Centro de Costo  |                   | Cantidad          | Valor Neto     | IVA     | Total   |           |
| <b>202100000402</b> | <b>76079782-0</b>  | <b>2021000412</b> | <b>23/03/2021</b> | <b>36</b>      |         |         |           |
| 20001218            | SODIO CLORURO 0.9% 20 X 500ML<br>0004101 DROGUERIA CENTRAL |                   |                   | 5              | 84,000  | 15,960  | 99,960    |
| 20001238            | CLORURO DE SODIO 0.9% X 20ML<br>0004101 DROGUERIA CENTRAL  |                   |                   | 5              | 75,000  | 14,250  | 89,250    |
| 20001341            | PAROXETINA 20MG<br>0004101 DROGUERIA CENTRAL               |                   |                   | 26             | 884,000 | 167,960 | 1,051,960 |

**Total Neto : 1,043,000**

**Total IVA : 198,170**

**Total : 1,241,170**

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

**Entregado Conforme**

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

**Recibido Conforme**



DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD  
A: *D. J. Varas*

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| <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 |

*D. J. Varas*

**MEMO N° 123 (DROG-CENTRAL)  
CALAMA, 10 de Mayo 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°153245**, correspondiente a proveedor: **WINPHARM SPA.**, por un valor de \$1.141.210.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20210000402**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$99.960.- 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: **Fármacos**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

*[Handwritten Signature]*

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

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

