

ARAMA NATURAL PRODUCTS DISTRIBUIDORA LIMITADA

COMERCIALIZACION Y EXPORTACION DE
PRODUCTOS FARMACEUTICOS. COMPRA, VENTA
Y ARRIENDO DE INMUEBLES PROPIOS O
ARRENDADOS.

AVDA. EL PARQUE 1307, BODEGA 10, NUCLEO
EMPRESARIAL ENEA
FONO: (56)(02)713 07 00
PUDAHUEL - SANTIAGO



R.U.T.: 76.070.033-9 ✓

FACTURA ELECTRONICA

Nº 159.991

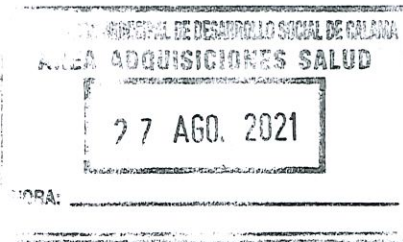
S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

SEÑORES: CORP MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA ✓
DIRECCIÓN: AVDA B O HIGGINS 1155
COMUNA: CALAMA **CIUDAD:** CALAMA
VENDEDOR: Michel Acuña ✓ **GIRO:** ESTABLECIMIENTO X
R.U.T.: 70954900-6 ✓
COND. DE PAGO: 30 días

Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento
02/08/2021	01/09/2021

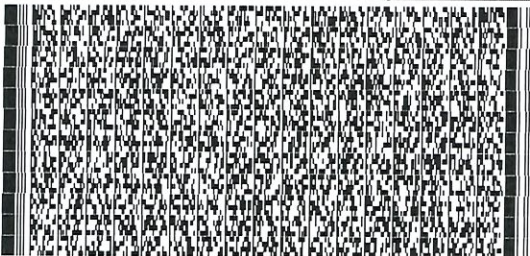
Nota de Venta 225337
OC Cliente 621-914-SE20
Pedido Compra: 4500022942

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNIT.	%DSCTO.	TOTAL
PT00214	2	DICLOFENACO 50 MG X 500 COMP (ZMC) BAINTEA 191209 30/12/2022 2	3.500		7.000



**FACTURA INTERMEDIACIÓN CENABAST
PAGO A 30 días**

Doc. de Ref.	Folio	Fecha	Razón	SUB TOTAL:	7.000
Orden de Compra	621-914-SE20	02/08/2021		DESCUENTO:	0
				TOTAL NETO:	7.000
				19% I.V.A.:	1.330
				TOTAL:	8.330



Timbre Electronico S.I.I.
Res. 59 de 29-03-2010
Verifique documento: www.sii.cl
PK-225337-0000226929

Son: Ocho Mil Trescientos Treinta

NºBultos: 1 R 2 10
Contacto:
Despachar a: CALLE PEINE 766 V CASPANA CALAMA CALAMA
Datos: INTER.CENABAST ENTR.AGOSTO 2021 ID/621-636-LR20
Doc.Vta.306306396 Based On Sales Orders 225337. Basado
en Entregas 260510.

FECHA: **RECINTO:**
NOMBRE: **RUT:**
FIRMA:
"El acuse de recibo que se da 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 mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".



ARAMA NATURAL PRODUCTS DISTRIBUIDORA LIMITADA

COMERCIALIZACION Y EXPORTACION DE
PRODUCTOS FARMACEUTICOS. COMPRA, VENTA
Y ARRIENDO DE INMUEBLES PROPIOS O
ARRENDADOS.



AVDA. EL PARQUE 1307, BODEGA 10, NUCLEO
EMPRESARIAL ENEA
FONO: (56)(02)713 07 00
PUDAHUEL - SANTIAGO

R.U.T.: 76.070.033-9

FACTURA ELECTRONICA

Nº 160.206

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

SEÑORES: CORP MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DIRECCIÓN: AVDA B O HIGGINS 1155
COMUNA: CALAMA CIUDAD: CALAMA
VENDEDOR: Michel Acuña GIRO: ESTABLECIMIENTO
R.U.T.: 70954900-6
COND. DE PAGO: 30 días

Fecha de Emisión

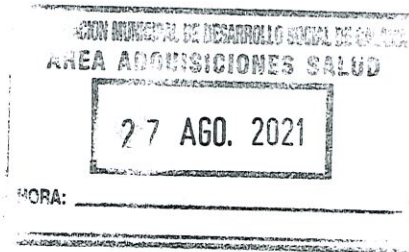
06/08/2021

Fecha de Vencimiento

05/09/2021

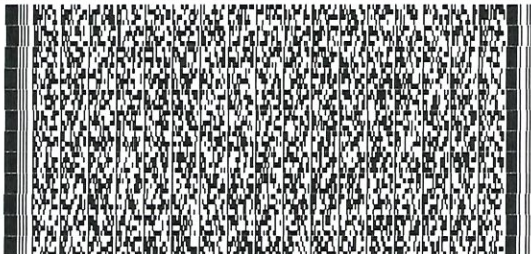
Nota de Venta 225804
OC Cliente 621-7-SE20
Pedido Compra: 4500021354

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNIT.	%DSCTO.	TOTAL
PT00450	60	BETAMETASONA DIPROPIONATO TOPICA 0.05% 15 G (RENOVA) TRILAM BAINTE CEA 22044 30/07/2023 60	283		16.980



FACTURA INTERMEDIACIÓN CENABAST
PAGO A 30 días

Doc. de Ref.	Folio	Fecha	Razón	SUB TOTAL:	16.980
Orden de Compra	621-7-SE20	06/08/2021		DESCUENTO:	0
				TOTAL NETO:	16.980
				19% I.V.A.:	3.226
				TOTAL:	20.206



Timbre Electronico S.I.I.
Res. 59 de 29-03-2010

Verifique documento: www.sii.cl
PK-225804-0000228808

Son: Veinte Mil Doscientos Seis

NºBultos: 1 R 2 10

Contacto:

Despachar a: CALLE PEINE 766 V CASPANA CALAMA CALAMA

Datos: INTER CENABAST ENTR.AGOSTO 2021 ID/621-724-LQ19
Doc.Vta.306315988 Based On Sales Orders 225804. Basado
en Entregas 262477.

FECHA: RECINTO:
NOMBRE: RUT:
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 mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001634 A 202100001634

Fecha Emisión : 01/08/2021 A 01/08/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001634	76070033-9	2021001654	01/08/2021	62			
20001176	DICLOFENACO 50 MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	7,000	1,330	8,330
26001092	BETAMETASONA DIPROPIONATO TOPICA 0.05%						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			60	16,980	3,226	20,206

Total Neto : 23,980

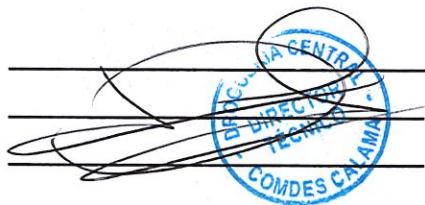
Total IVA : 4,556

Total : 28,536

Rut

Firma

Nombre

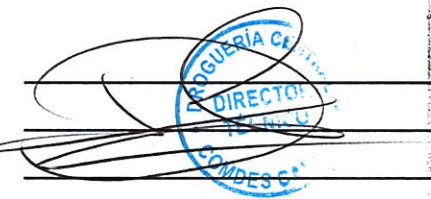


Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre



Recibido Conforme