



DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA

COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS  
BADAJOZ 130, OFICINA 402  
Teléfono: 29295831  
ventaschile@drreddys.com

S.I.I.: SANTIAGO ORIENTE

Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA Giro: Actividades de la Administración Pública  
 Dirección: AV BDO OHIGGINS 1155  
 Comuna: CALAMA Ciudad: CALAMA R.U.T.: 70954900-6  
 Condiciones: 30 días Vencimiento: 26/05/2022 Fecha: 26/04/2022  
 Dirección de Despacho: CALLE PEINE 766 V CASPANA  
 Comuna de Despacho: CALAMA  
 Documento de Ref.: Razón de Ref.: Folio de Ref: Fecha de Ref.:  
 801- Orden de Compra INTERMEDIACIÓN ABRIL 2022 PC-4500025834 DV-307198645 621-811-SE21 2021-06-04

CODIGO	CANT.	DETALLE	P.UNITARIO	DSCTO	TOTAL
300018405	10	Nepokare 10 mg x 30 cm rec Lote: Lote: C2112631 Cant: 10 Venc: 31/08/2024	1.260	(0%)	12.600
CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO					

CANCELADO de de

Banco de Chile

Número de Cuenta: 111943052

Mail de Confirmación:

nayade.morales@drreddys.com

DSCTO : 0  
 NETO : 12.600  
 19 % I.V.A. : 2.394  
 EXENTO : 0  
 TOTAL : 14.994



Timbre Electrónico SII

Res.N° 57 de 2014 Verifique documento en ww w.sii.cl

Nombre:

Firma:

R.U.T.:

Recinto:

Fecha: 03/05/22

El acuse de recibo que se declara en este caso, 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) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202200001438 A 202200001438

Fecha Emisión : 25/04/2022 A 25/04/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
<b>202200001438</b>	<b>76754308-5</b>	<b>2022001445</b>	<b>25/04/2022</b>	<b>10</b>			
20001542	DONEPECILO CD 10MG. 0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	12,600	2,394	14,994

**Total Neto : 12,600**

**Total IVA : 2,394**

**Total : 14,994**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma **FARMACIA CIUDADANA DE CALAMA**  
 Esmeralda # 1814  
 Nombre \_\_\_\_\_

**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma **FARMACIA CIUDADANA DE CALAMA**  
 Esmeralda # 1814  
 Nombre \_\_\_\_\_

**Recibido Conforme**