



REC BEN XENERICS
ARMACEUTICA LTDA.

GIRO: IMPORTACION, EXPORTACION, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION
DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS. COMPRA, VENTA Y ALQUILER
(EXCEPTO AMUEBLADOS) DE INMUEBLES PROPIOS O ARRENDADOS

CASA MATRIZ
MONSEÑOR NUNCIO SOTERO SANZ DE VILLALBA N°55 OFICINA 500, PROVIDENCIA, SANTIAGO
TELÉFONO: (56-2) 23505521-23505287

PARA CAMBIOS Y DEVOLUCIONES COMUNICARSE A GESTIONVENTAS@ABBOTT.COM; COMPROBANTES DE PAGO Y TRANSFERENCIAS ENVIAR
A COBRANZA@ABBOTT.COM

R.U.T.: 78.740.450-2
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 98164

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NUMERO SAP 0091129689

RUT	: 70954900-6	FECHA EMISION	: 2022-07-18
NOMBRE O RAZON SOCIAL	: CORP. MUNICIPAL DE CALAMA	CONDICION PAGO	: Pago 90 días
GIRO	: SALUD Y EDUCACION	N° DE CLIENTE	: 0070954900
DIRECCION	: LATORRE 1912	N° NOTA PEDIDO	: 916324/81357850
CIUDAD	: CALAMA	ORDEN DE COMPRA	: 621-1554-SE21
COMUNA	: CALAMA	REFERENCIA	: 307494733

LOTE VENCIMIENTO	CODIGO INTERNO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
J 210970 v10/23	881109	20	ARTROTIN COMP. REC. 20 MG X 30 BIO (BR)	8.700	174.000
DIRECCIÓN DE DESPACHO: CALAMA , PEINE 766					
Dsct:					

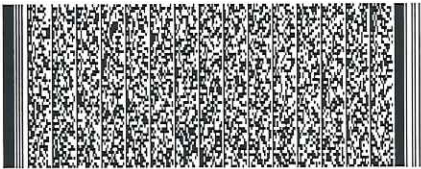
SON: DOSCIENTOS SIETE MIL SESENTA PESOS .-

OBSERVACIONES: INTERMED. JULIO 2022 DIREC. 307494733-45/26828 PESO BRUTO: 0,292 TOT.BULTOS: 00001

Nombre :		SUBTOTAL	174.000
R.U.T :		TOTAL NETO \$	174.000
Recinto :		19% I.V.A. \$	33.060
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 MERCADERIAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).		TOTAL \$	207.060

FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA
Esmeralda # 1814

19-7-22



Timbre Electrónico SII
Res. 95 del 2008
Verifique documento: www.sii.cl



REC BEN XENERICS
FARMACEUTICA LTDA.

REC

GIRO: IMPORTACION, EXPORTACION, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACIÓN
DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS. COMPRA, VENTA Y ALQUILER
(EXCEPTO AMOBLADOS) DE INMUEBLES PROPIOS O ARRENDADOS

CASA MATRIZ
MONSEÑOR NUNCIO SOTERO SANZ DE VILLALBA N°55 OFICINA 500, PROVIDENCIA, SANTIAGO
TELÉFONO: (56-2) 23505521-23505287

PARA CAMBIOS Y DEVOLUCIONES COMUNICARSE A GESTIONVENTAS@ABBOTT.COM; COMPROBANTES DE PAGO Y TRANSFERENCIAS ENVIAR
A COBRANZA@ABBOTT.COM

R.U.T.: 78.740.450-2
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 98192

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NUMERO SAP 0091131417

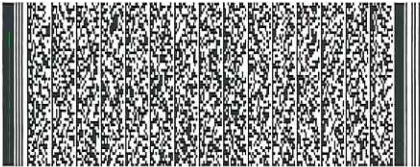
RUT	: 70954900-6	FECHA EMISION	: 2022-07-20
NOMBRE O RAZON SOCIAL	: CORP. MUNICIPAL DE CALAMA	CONDICION PAGO	: Pago 90 dias
GIRO	: SALUD Y EDUCACION	N° DE CLIENTE	: 0070954900
DIRECCION	: LATORRE 1912	N° NOTA PEDIDO	: 920037/81359538
CIUDAD	: CALAMA	ORDEN DE COMPRA	: 621-229-SE22
COMUNA	: CALAMA	REFERENCIA	: 307568820

LOTE VENCIMIENTO	CODIGO INTERNO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
W07435 v12/24	881981	10	DIPHERELINE SUSP. INY C/SOLV 11,25MG(BR)	55.000	550.000
DIRECCIÓN DE DESPACHO: CALAMA , PEINE 766					
Dscct:					

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS .-

OBSERVACIONES: INTERMED. JULIO 2022 DIREC. 307568820-45/27414 PESO BRUTO: 0,409 TOT.BULTOS: 00001

Nombre :	FECHA :	SUBTOTAL	550.000
R.U.T :	DE CALAMA Firma :	TOTAL NETO \$	550.000
Recinto :	Esmeralda 7-1814	19% I.V.A. \$	104.500
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 49.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).		TOTAL \$	654.500



Timbre Electrónico SII
Res. 95 del 2008
Verifique documento: www.sii.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001511 A 202200001511
Fecha Emisión :19/07/2022 A 19/07/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200001511	78740450-2	2022001519	19/07/2022	30		
20001663	ARTROTIN LEFLUNOMIDA 20 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	174,000	33,060	207,060
20001664	DIPHERILENE SUSP INY 11.25 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	550,000	104,500	654,500

Total Neto : 724,000
Total IVA : 137,560
Total : 861,560

Rut _____
Firma  FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA
Nombre _____ Esmeralda # 1814

Entregado Conforme

Rut _____
Firma  FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA
Nombre _____ Esmeralda # 1814

Recibido Conforme