

**LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA**

Giro: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y
Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios,
Equipos y Accesorios Médicos .

LOS CONQUISTADORES 1730, OFICINA 1801, PROVIDENCIA, SANTIAGO

TELÉFONO: 56-2-23374400 - FAX: 56-2-23374405

Email: contacto@hospifarma.cl - Web: www.hospifarma.cl

R.U.T.: 76.133.312-7

**NOTA DE CRÉDITO
ELECTRÓNICA**

Nº 58038

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
GIRO : CORPORACION MUNICIPAL
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCIÓN : Av. BERNARDO O'HIGGINS N° 1155
COMUNA : CALAMA
CONTACTO : RUBEN FRIAS
TELÉFONO : 55 (2) 711823

DESPACHAR (A) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
DIRECCIÓN : CALLE PEINE N° 766 - VILLA CASPANA
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO : 55 (2) 711823
R.U.T. TRANSPORTISTA :
PATENTE :

VENDEDOR

Milena Juica

PEDIDO SAP**N/CRÉD. SAP**

57546

COTIZACIÓN**ORDEN DE COMPRA**

202200001029

FECHA EMISIÓN

05-07-2022

FECHA VENCIMIENTO

05-07-2022

CONDICIÓN DE PAGO

30 días

FACTURA

175730

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
FXP0001	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMP. X 5 UND.	200				180	0	36000
MIN0190	AMOXICILINA 500MG 21 CAPS. BE	210				60	0	12600

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO SANTANDER A LA CUENTA 6476154-4

BANCO ESTADO A LA CUENTA 8175730

BANCO CHILE A LA CUENTA 1760514605

EMAIL: tesoreria@hospifarma.cl

CANCELADO

de

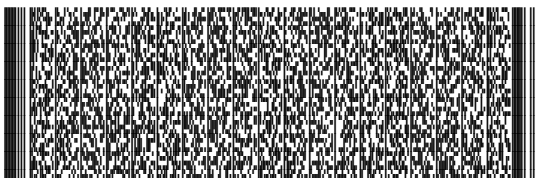
de

MONTO NETO \$ **48.600**

DESCUENTO \$ **0**

IVA (19%) \$ **9.234**

TOTAL \$ **57.834**



Nombre _____ R.U.T. _____
Fecha _____ Reciente _____
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 mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".



5 803800 000004

**LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA**

Giro: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y
Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios,
Equipos y Accesorios Médicos .

LOS CONQUISTADORES 1730, OFICINA 1801, PROVIDENCIA, SANTIAGO

TELÉFONO: 56-2-23374400 - FAX: 56-2-23374405

Email: contacto@hospifarma.cl - Web: www.hospifarma.cl

R.U.T.: 76.133.312-7

**NOTA DE CRÉDITO
ELECTRÓNICA**

N° 58038

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
GIRO : CORPORACION MUNICIPAL
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCIÓN : Av. BERNARDO O'HIGGINS N° 1155
COMUNA : CALAMA
CONTACTO : RUBEN FRIAS
TELÉFONO : 55 (2) 711823

DESPACHAR (A) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
DIRECCIÓN : CALLE PEINE N° 766 - VILLA CASPANA
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO : 55 (2) 711823
R.U.T. TRANSPORTISTA :
PATENTE :

VENDEDOR

Milena Juica

PEDIDO SAP**N/CRÉD. SAP**

57546

COTIZACIÓN**ORDEN DE COMPRA**

202200001029

FECHA EMISIÓN

05-07-2022

FECHA VENCIMIENTO

05-07-2022

CONDICIÓN DE PAGO

30 días

FACTURA

175730

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
FXP0001	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMP. X 5 UND.	200				180	0	36000
MIN0190	AMOXICILINA 500MG 21 CAPS. BE	210				60	0	12600

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO SANTANDER A LA CUENTA 6476154-4

BANCO ESTADO A LA CUENTA 8175730

BANCO CHILE A LA CUENTA 1760514605

EMAIL: tesoreria@hospifarma.cl

CANCELADO

de

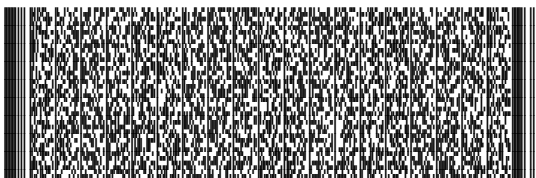
de

MONTO NETO \$ **48.600**

DESCUENTO \$ **0**

IVA (19%) \$ **9.234**

TOTAL \$ **57.834**



Nombre _____ R.U.T. _____
Fecha _____ Reciente _____
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 mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".



5 803800 000004