



DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA

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



R.U.T. 76754308-5
 Factura Electrónica

Folio N° 11894

S.I.I.: SANTIAGO ORIENTE

Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA Giro: ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA
 Dirección : AV BDO OHIGGINS 1155
 Comuna : CALAMA Ciudad: CALAMA R.U.T.: 70954900-6
 Condiciones: 30 días Vencimiento: 10/02/2022 Fecha: 11/01/2022
 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 ENERO 2022 PC-4500025810 DV-306828548 621-816-SE21 2021-06-16

CODIGO	CANT.	DETALLE	P.UNITARIO	DSCTO	TOTAL
300011734	20	Memikare 10 mg x 30 comp Lote: Lote: C2110076 Cant: 20 Venc: 30/04/2023	1.200	(0%)	24.000
VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA					

CANCELADO de de

Banco de Chile

Número de Cuenta: 111943052

Mail de Confirmación:

nayade.morales@drreddys.com

DSCTO : 0
 NETO : 24.000
 19 % I.V.A. : 4.560
 EXENTO : 0
 TOTAL : 28.560

Nombre:

Firma:

R.U.T.:

Recinto:

Fecha:

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).



Timbre Electrónico SII

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

En cumplimiento con Norma Técnica 147 de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución, numeral 12.5; informamos que productos individualizados en este documento, fueron preparados y despachados desde Droguería de Laboratorio Pharma Isa Ltda., Colo Colo 263, Quilicura, Santiago, RUT 76.082.104-7, Contacto: Andrés Campos. Teléfono: 224957799

Condición de Almacenamiento y Transporte: Almacenar a no más de 25°C

TERRESTRE

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000191 A 202200000191

Fecha Emisión : 09/01/2022 A 09/01/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000191	76754308-5	2022000193	09/01/2022	20			
20001474	MEMIKARE 10MG 0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	24,000	4,560	28,560

Total Neto : 24,000

Total IVA : 4,560

Total : 28,560

**FARMACIA CIUDADANA
 DE CALAMA
 Esmeralda # 1814**

**FARMACIA CIUDADANA
 DE CALAMA
 Esmeralda # 1814**

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Recibido Conforme