



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  
 Dirección: AV BDO OHIGGINS 1155  
 Comuna: CALAMA Ciudad: CALAMA  
 Condiciones: 30 días  
 Dirección de Despacho: CALLE PEINE 766 V CASPANA  
 Comuna de Despacho: CALAMA  
 Documento de Ref.: Razón de Ref.:  
 801- Orden de Compra INTERMEDIACIÓN ENERO 2022 PC-4500025810 DV-306828548

Giro: ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA  
 R.U.T.: 70954900-6  
 Vencimiento: 10/02/2022 Fecha: 11/01/2022

Folio de Ref: 621-816-SE21  
 Fecha de Ref.: 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



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

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).

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

25-2-22

**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**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_

**Entregado Conforme**

**FARMACIA CIUDADANA  
 DE CALAMA  
 Esmeralda # 1814**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_

**Recibido Conforme**