

Difem

LABORATORIOS

DIFEM LABORATORIOS S.A.

Fabricación, Exportación de Productos Farmacéuticos, Cuidado Personal y Aseo Hogar

Los Herreros 8708, La Reina, Santiago de Chile

Casilla 299, Casilla Central, Santiago

Teléfono: 56 2 2210 7400 - Email: info@difem.cl

28/01

R.U.T.:79.581.120-6

FACTURA ELECTRONICA

N° 450.513

S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

Razon Social	CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL	Fecha Emisión	ID SAP Cliente	Tipo de Cambio	Moneda
Dirección	AVDA. O'HIGGINS 1155 VILLA CHICA	20-01-2022	0009026234	1	
R.U.T.	70.954.900-6	Factura SAP	Orden Compra Cliente	Guía Despacho	
Ciudad	Calama	91893965	621-483-SE21		
Giro	SALUD-EDUCACIÓN .	Plazo Pago			Vendedor
Comuna	Calama	90 - pago a 90 días			101

Código Material	Número NU	Nombre Material	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Valor Neto
2800250		CLORFENAMINA SOL INY 10MG/1ML CJX100 Serie: 213212024 Cant.: 3 F.vcmto:30.03.2024 Son: DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS SIETE Pedido de Cliente N°: 306786873	C/U	3	5.100	15.300
Kilos Totales		Emitido Por		Monto Neto		15.300
3		FANDRADE		I.V.A. (19%)		2.907
				Total		18.207

RETIRADO POR:

NOMBRE

R.U.T.

FIRMA

Pago en pesos a través de Banco BICE Cta Cte N° 01308874 o Banco BCI Cta Cte N° 24120499.
Pago dólar Cta Cte N° 11168790 Banco BCI. Adjuntar pago a recaudo@anasac.cl

RECIBIDO POR:

NOMBRE

R.U.T.

RECINTO

FECHA

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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



Timbre Electronico S.I.I.
Res 121. de 17-10-2011 - Verifique Documento: www.sii.cl

Factura Electronica
Operante

Difem

LABORATORIOS

DIFEM LABORATORIOS S.A.

Fabricación, Exportación de Productos Farmacéuticos, Cuidado Personal y Aseo Hogar

Los Herreros 8708, La Reina, Santiago de Chile

Casilla 299, Casilla Central, Santiago

Teléfono: 56 2 2210 7400 - Email: info@difem.cl

28/01

R.U.T.:79.581.120-6

FACTURA ELECTRONICA

N° 450.351

S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

Razon Social	CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL	Fecha Emisión	ID SAP Cliente	Tipo de Cambio	Moneda
Dirección	AVDA. O'HIGGINS 1155 VILLA CHICA	20-01-2022	0009026234	1	
R.U.T.	70.954.900-6	Factura SAP	Orden Compra Cliente	Guía Despacho	
Ciudad	Calama	91893798	621-384-SE20		
Giro	SALUD-EDUCACIÓN.	Plazo Pago			Vendedor
Comuna	Calama	90 - pago a 90 días			101

Código Material	Número NU	Nombre Material	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Valor Neto
2800174		AGUA PARA INYECTABLE 5 ML/CJ X100 Serie: 202011108 Cant.: 2 F.vcmto:31.10.2024 Son: NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y TRES Pedido de Cliente N°: 306858417	C/U	2	3.850	7.700
Kilos Totales		Emitido Por		Monto Neto		7.700
0		FANDRADE		I.V.A. (19%)		1.463
				Total		9.163

DIFEM LABORATORIOS S.A.
BODEGA DIST. TUCUMAN.
20 ENE 2022
DESPACHOS
DLI - FASA

RETIRADO POR:

NOMBRE

R.U.T.

FIRMA

Pago en pesos a través de Banco BICE Cta Cte N° 01308874 o Banco BCI Cta Cte N° 24120499.
Pago dólar Cta Cte N° 11168790 Banco BCI. Adjuntar pago a recaudo@anasac.cl

RECIBIDO POR:

NOMBRE

R.U.T.

FECHA

RECINTO

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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



Timbre Electronico S.I.I.
Res 121. de 17-10-2011 - Verifique Documento: www.sii.cl

Factura Electronica
OpendTE

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000121 A 202200000121

Fecha Emisión : 19/01/2022 A 19/01/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000121	79581120-6	2022000123	19/01/2022	5			
20001519	CLORFENAMINA SOL. INY. 10MG/1ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		3	15,300	2,907	18,207
26001091	AGUA PARA INYECTABLE 5ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		2	7,700	1,463	9,163



DIRECTOR TÉCNICO

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Total Neto : 23,000

Total IVA : 4,370

Total : 27,370



DIRECTOR TÉCNICO

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme