

INVERSIONES C & F Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE
Telefonos: (56-2) 23824450 - 23824457 - 23824462

R.U.T.: 76.857.891 - 5

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 25.928

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F026506

Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CAL
Dirección : AVDA BERNARDO OHIGGIINS 1155
Ciudad : CALAMA
R.U.T. : 70954900-6
Nº Nota Venta : 0027368
Código : F026506
Vendedor : VENTA CENABAST
Forma de Pago : 30 DÍAS SEGÚN FECHA FACTURA

Fecha : 20/04/2022
Giro : SALUD Y EDUCACION
Fono :
O. de Compra : 621-1011-SE21
Fecha Venc : 20/05/2022

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
5703726209608	11	ACICLOVIR 400 MG CM CX32 11ACY21081 31/05/2024	1,888.00	20.768

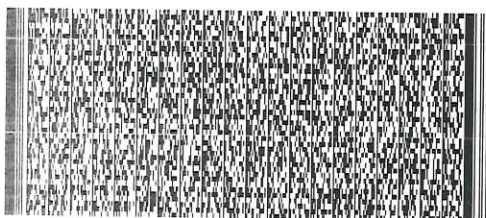
VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@invercyf.cl

Formas de pago : Transferencias Ctas. Ctes. : Bco Estado: 001-0-004452-8 -

Banco de Credito e Inversiones: 21584362

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	20.768
19% IVA	\$	3.946
TOTAL	\$	24.714



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) ha (n) sido recibido (s).

Timbre Electrónico SII

Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000709 A 202200000709

Fecha Emisión : 19/04/2022 A 19/04/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000709	76857891-5	2022000711	19/04/2022	11			
20001686	ACICLOVIR 400MG CM						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		11	20,768	3,946	24,714


DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TÉCNICO

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Total Neto : 20,768

Total IVA : 3,946

Total : 24,714


DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TÉCNICO

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme