

WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

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

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 184.123

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE



F179879

Señor(es) :	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha :	21/09/2022
Dirección :	AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro :	SALUD Y EDUCACION
Ciudad :	CALAMA	Fono :	055540418
R.U.T. :	70954900-6	O. de Compra :	202200001911
Nº Nota Venta :	0273125	Fecha Venc :	21/10/2022
Guía :	F179879		
Vendedor :	DISPONIBLE2		
Forma de Pago :	30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

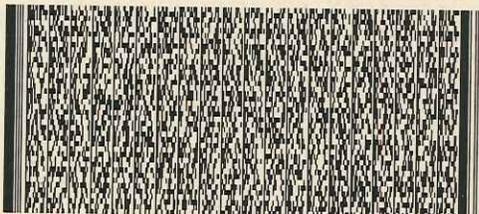
CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7804620831432	22	ATENOLOL 50 MG CM CX1000 22 75120H08 30/07/2023	10,000.00	220.000
9999999990408	100	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CM CX1000 100 108039 31/08/2025	12,000.00	1.200.000
7800018166001	400	METFORMINA 850 MG CM CX1000 85 E21074A 30/04/2023 125 E21074A 30/04/2023 125 E21074A 30/04/2023 41 E21074A 30/04/2023 24 E21074A 30/04/2023	10,000.00	4.000.000

SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias
Ctas. Ctes. : Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.

PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	5.420.000
19% IVA	\$	1.029.800
TOTAL	\$	6.449.800



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).

MEMO N° 219 DROG-CENTRAL)

CALAMA, 06 octubre de 2022.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. ELIZABETH PINTO OGALDE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N°184123** correspondiente a proveedor: **WINPHARM SPA.** por un valor de **\$ 6.449.800.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202200001911**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "FOFAR "RES. EX. N° 28 del 07 enero 2022, Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

**Q.F. ELIZABETH PINTO OGALDE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

EGL/EPO/cdp.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001911 A 202200001911

Fecha Emisión : 05/09/2022 A 05/09/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202200001911	76079782-0	2022001920	05/09/2022	522			
20001004	ATENOLOL 50 MG COM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL	22	220,000	41,800	261,800		
20001025	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG COM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL	400	4,000,000	760,000	4,760,000		
20001230	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL	100	1,200,000	228,000	1,428,000		

Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Total Neto : 5,420,000
Total IVA : 1,029,800
Total : 6,449,800

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme