

Hospifarma

LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA

Giro: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos.

LOS CONQUISTADORES 1730, OFICINA 1801, PROVIDENCIA, SANTIAGO

TELÉFONO: 56-2-23374400 - FAX: 56-2-23374405

Email: contacto@hospifarma.cl - Web: www.hospifarma.cl

R.U.T.: 76.133.312-7

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 181530

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
GIRO : CORPORACION MUNICIPAL
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCIÓN : Av. BERNARDO O'HIGGINS N° 1155
COMUNA : CALAMA
CLIENTE N° : C70954900-6
TELÉFONO : 55 (2) 711823

DESPACHAR (A) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
DIRECCIÓN : ESMERALDA N° 1814 SALA 1-2 VILLA CHICA
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO : 55 (2) 711823
HORARIO RECEPCIÓN : 09:00 a 17:00

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE COMPRAS	ORDEN DE COMPRA
Milena Juica	91281	172383		202200001769
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
06-09-2022 11:08	6-10-2022	30 días		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	Total
HOF0086	VITAMINA-E 400 UI X 30 CAPS. BLANDS. (HOSPIFAR	100	02062021	01/06/2024	100	860	0	86000

SON: CIENTO DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:

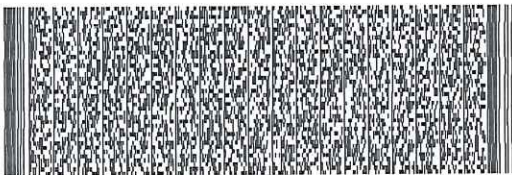
BANCO SANTANDER A LA CUENTA 6476154-4
BANCO ESTADO A LA CUENTA 8175730
BANCO CHILE A LA CUENTA 1760514605
EMAIL: tesoreria@hospifarma.cl

CANCELADO

de

de

MONTO NETO	\$	86.000
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	16.340
TOTAL	\$	102.340



Nombre _____ R.U.T. _____
Fecha _____ DE CALAMA #1814 Recinto _____
Firma _____ Esmeralda

"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 mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl



FH-181530



LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA

Giro: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos .

LOS CONQUISTADORES 1730, OFICINA 1801, PROVIDENCIA, SANTIAGO

TELÉFONO: 56-2-23374400 - FAX: 56-2-23374405

Email: contacto@hospifarma.cl - Web: www.hospifarma.cl

R.U.T.: 76.133.312-7

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 181531

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA	DESPACHAR (A) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
GIRO : CORPORACION MUNICIPAL	DIRECCIÓN : ESMERALDA Nº 1814 SALA 1-2 VILLA CHICA
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : Av. BERNARDO O'HIGGINS Nº 1155	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO : 55 (2) 711823
CLIENTE Nº : C70954900-6	HORARIO RECEPCIÓN : 09:00 a 17:00
TELÉFONO : 55 (2) 711823	

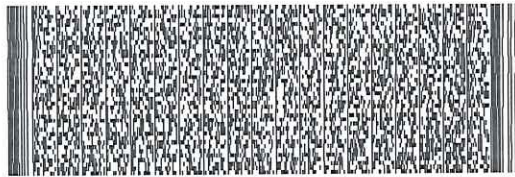
VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE COMPRAS	ORDEN DE COMPRA
Milena Juica	91281	172384		202200001769

FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
06-09-2022 11:09	6-10-2022	30 días	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
MSN0035	ATORVASTATINA (B) 40 MG X 30 COMP. REC.	20	DRB09032A	31/08/2023	20	1480	0	29600
HOF0038	CLOTIMAZOL+BETAMETASONA CRM. X 15 G.	29	HF547	01/11/2023	29	430	0	12470
HOF0022	CLOTIMAZOL 1% CRM. X 20 G. TUBO	50	HF538	01/06/2024	50	280	0	14000
POR0009	DICLOFENACO 1% GEL X 60 G. TUBO	100	2104061	01/10/2025	100	610	0	61000
SEV0009	ESOMEPRAZOL (B) 40 MG X 30 CAP.	30	E221325	29/02/2024	30	2650	0	79500
SEV0042	ESZOPICLONA (B) 3 MG X 30 COMP. REC.	30	ESZ21018	31/12/2023	30	3100	0	93000
MIN0171	KETOPROFENO T.U 200 MG X 10 COMP. (100)	48	C220344	31/03/2024	48	735	0	35280
ASC0065	LOSARTAN K+/HIDROCLOTIAZIDA 50/12.5 X 30 COM	50	21123848	30/07/2023	50	995	0	49750
POR0015	PARGEVERINA 5MG/ML SOL. ORAL X 15 ML FCO. G	30	2062502	01/06/2024	30	1030	0	30900
SEV0021	ROSUVASTATINA 20 MG X 30 COMP.	10	RSC22052	31/12/2023	10	4280	0	42800
HOF0150	VITAMINA C 1 G. TAB EFERV. 10 UNDS. CJ. X 12 TUB	10	8062021	07/06/2024	10	8280	0	82800
MIN0199	PYRIPED 400MG CAP BLANDAS 20 BE	30	S2220082	31/12/2024	30	1875	0	56250

SON: SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA: BANCO SANTANDER A LA CUENTA 6476154-4 BANCO ESTADO A LA CUENTA 8175730 BANCO CHILE A LA CUENTA 1760514605 EMAIL: tesoreria@hospifarma.cl	CANCELADO de de	MONTO NETO \$ 587.350 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 111.597 TOTAL \$ 698.947
--	--------------------	---



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. 4º y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl



FH-181531

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001769 A 202200001769
Fecha Emisión : 19/08/2022 A 19/08/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200001769	76133312-7	2022001764	19/08/2022	686		
20001010	CLOTRIMAZOL 1% POMO X 20 GRS.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	14,000	2,660	16,660
20001019	IBUPROFENO FTE 400 MG.CAPS BLANDA					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	56,250	10,688	66,938
20001065	VITAMINAS C 1G EFERVESCENTE					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	82,800	15,732	98,532
20001168	ATORVASTATINA 40MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	29,600	5,624	35,224
20001257	PARGEVERINA GTS					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	30,900	5,871	36,771
20001454	VITAMINA E 400UI					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		100	86,000	16,340	102,340
20001460	ESZOPICLONA 3MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	93,000	17,670	110,670
20001472	ESOMEPRAZOL 40MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	79,500	15,105	94,605
20001473	KETOPROFENO TU 200MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		48	35,280	6,703	41,983
20001496	VITAMINA D 800					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	65,000	12,350	77,350
20001589	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	49,750	9,453	59,203
20001645	ROSUVASTATINA 20 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	42,800	8,132	50,932
20001647	DICLOFENACO 1% GEL.60G					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		100	61,000	11,590	72,590
20001683	CLOTRIMAZOL/BETAMETASONA CREMA					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		29	12,470	2,369	14,839
20001685	KETOROLACO 10MG COM					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		99	27,225	5,173	32,398

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001769 A 202200001769
Fecha Emisión :19/08/2022 A 19/08/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	

Total Neto : 765,575

Total IVA : 145,460

Total : 911,035

Rut _____
Firma  _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma  _____
Nombre _____

Recibido Conforme