



DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA

Giro: Farmacia y Perfumería

Casa Matriz: Av. Las Americas N° 173, Cerrillos, Santiago, Chile

Fono: 228384400



R.U.T.: 76.389.383-9

FACTURA ELECTRONICA

N° 529895

S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

Señor(es) : CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Dirección : AV. OHIGGINS 1155, VILLA CHICA
Comuna : CALAMA
Ciudad : CALAMA
Giro : SALUD Y EDUCACION
Dirección de Destino : PEINE 766, VILLA CASPANA
Comuna de Destino : CALAMA
Ciudad de Destino : CALAMA

Fecha Emisión: : 12-04-2023
R.U.T. : 70.954.900-6
Cond. de Venta : Crédito
Fecha Vencimiento : 12 de mayo de 2023
Vendedor : 19
Depósitos en Cuentas: : Banco de Chile: 800-08261-03
Banco Estado : 1252160

Documentos Referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO REFERENCIA	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	OC N° 558	12-04-2023	
Nota de Pedido	0000324772	11-04-2023	
Guía de Despacho	63008684	12-04-2023	

Cantidad	Código	Descripción	Lote	Vence	P. Unitario	Total Neto
200	902131B	TRAMADOL HCL 100 MG/2ML AMP.2 ML	22034519	03/2026	162	32.400

CANCELADO

Santiago, _____ de _____ del 2020

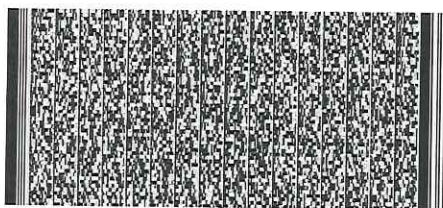
Descuento

Neto \$ 32.400

19% IVA \$ 6.156

Total \$ 38.556

Son: Treinta y ocho mil quinientos cincuenta y seis pesos.-



Timbre Electrónico SII

Res. 80 de 2014

Verifique documento: www.sii.cl

Desarrollado por GDEExpress - www.gdexpress.cl

ALMACENAR EN UN LUGAR SECO A NO MAS DE 25° C

SI LA MERCADERIA SE ENCUENTRA RECEPCIONADA CONFORME, NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS POSTERIORES A 72 HORAS. TODA MERCADERIA ENTREGADA POR NUESTRO TRANSPORTE DEBERÁ SER REVISADA EN EL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN. NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS POSTERIORES. La presente factura que da cuenta de la compraventa de los productos que conlleva se registrará por las leyes chilenas y su cobro o cualquiera otra materia relativa a su aplicación, interpretación, validez o ejecución se somete a la competencia de los tribunales ordinarios de la ciudad de Santiago de Chile, prorrogando tanto el emisor como el aceptante de esta factura su competencia a los referidos tribunales.

CLIENTE

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N° 529895** correspondiente a proveedor: **DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA.** por un valor de **\$38.556.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300000558**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Resolución Servicio Alta Resolutividad SAR ALEMANIA"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

LVN/STA/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000558 A 202300000558

Fecha Emisión : 04/04/2023 A 04/04/2023

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

200000558	76389383-9	2023000565	04/04/2023	2			
20001059	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOL. IN	0004101	DROGUERIA CENTRAL	2	32,400	6,156	32,400

Total Neto : 32,400

Total IVA : 6,156

Total : 38,556

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme