

DISTRIPHAR SPA

R.U.T. 77.050.652-2
FACTURA ELECTRONICA

N° 15135

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Giro: COMERCIALIZACIÓN AL POR MAYOR DE INSUMOS FARMACEUTICOS
Dirección: AV. APOQUINDO 3650, OFICINA 1201, LAS CONDES, SANTIAGO
Teléfono: +56 2 2594 7531
E-mail: DISTRIPHARSPA@GMAIL.COM

Jaxhe

SEÑOR(ES) CORP MUNIC CALAMA
R.U.T. 70.954.900-6
GIRO: FUNDACIONES Y CORPORACIONES, ASOCIACIONES QUE PROMUEVEN ACT
DIRECCION: AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA: Calama
CIUDAD: Calama

FECHA EMISION: 24/10/2023
VENCIMIENTO: 23/12/2023
TELEFONO:
CONDICION DE VENTA: CREDITO 60 DIAS
VENDEDOR: INTERFAZ

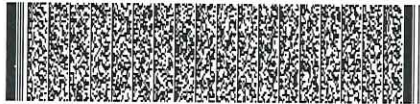
CODIGO	DETALLE	U. VENTA	CANTIDAD	P. UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
7707236127510	HIDROCORTISONA 500 MG CAJ 10 FAM SERIE: M230079 VENCE: 08/05/2026 INTERMEDIACION CENABAST COD CENABAST: 500014725 NUMERO DE PEDIDO: 4500028543 DOCUMENTO DE VENTA: 309510289 EMBARQUE: F468672 PESO: 0,29 BULTOS: 1 DESPACHAR A: CALLE PEINE 766 V CASPANA, CALAMA	ECX10	1	12,991.00		12,991

ORDEN DE COMPRA 621-857-SE22 02/10/2023

PAGOS: BANCO SANTANDER - CUENTA CORRIENTE 0-000-7477323-0

SON: QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.-

NETO	12,991
IVA (19%)	2,468
TOTAL	15,459



Tímbre Electrónico SII

Res. Nº 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

PERSONA QUE RECIBE

Nombre: _____ RUT: _____
Fecha: _____ Recinto: _____ Firma: _____
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DISTRIPHAR SPA

R.U.T. 77.050.652-2
FACTURA ELECTRONICA
N° 15238

Giro: COMERCIALIZACIÓN AL POR MAYOR DE INSUMOS FARMACEUTICOS
Dirección: AV. APOQUINDO 3650, OFICINA 1201, LAS CONDES. SANTIAGO
Teléfono: +56 2 2594 7531
E-mail: DISTRIPHARSPA@GMAIL.COM

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

med1

SEÑOR(ES) CORP MUNIC CALAMA
R.U.T. 70.954.900-6
GIRO: FUNDACIONES Y CORPORACIONES, ASOCIACIONES QUE PROMUEVEN ACT
DIRECCION: AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA: Calama
CIUDAD: Calama

FECHA EMISION: 24/10/2023
VENCIMIENTO: 23/12/2023
TELEFONO:
CONDICION DE VENTA: CREDITO 60 DIAS
VENDEDOR: INTERFAZ

CODIGO	DETALLE	U. VENTA	CANTIDAD	P.UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
7800086811605	CLOTRIMAZOL 500 MG CAJ 1 CM VAGINAL SERIE: VR3001 VENCE: 31/12/2025 INTERMEDIACION CENABAST COD CENABAST: 500014748 NUMERO DE PEDIDO: 4500028525 DOCUMENTO DE VENTA: 309435734 EMBARQUE: F467804 PESO: 11,16 BULTOS: 1 DESPACHAR A: CALLE PEINE 766 V CASPANA, CALAMA	EX1	700	194.80		136,360

ORDEN DE COMPRA 621-897-SE22 02/10/2023

PAGOS: BANCO SANTANDER - CUENTA CORRIENTE 0-000-7477323-0

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS.-

NETO	136,360
IVA (19%)	25,908
TOTAL	162,268



Timbre Electrónico SII

Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

PERSONA QUE RECIBE

Nombre: _____ RUT: _____
Fecha: _____ Recinto: _____ Firma: _____
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DISTRIPHAR SPA

R.U.T. 77.050.652-2
FACTURA ELECTRONICA

N° 15292

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Giro: COMERCIALIZACIÓN AL POR MAYOR DE INSUMOS FARMACEUTICOS
Dirección: AV. APOQUINDO 3650, OFICINA 1201, LAS CONDES. SANTIAGO
Teléfono: +56 2 2594 7531
E-mail: DISTRIPHARSPA@GMAIL.COM

Josebe

SEÑOR(ES) CORP MUNIC CALAMA
R.U.T. 70.954.900-6
GIRO : FUNDACIONES Y CORPORACIONES, ASOCIACIONES QUE PROMUEVEN ACT
DIRECCION: AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA: Calama
CIUDAD: Calama

FECHA EMISION: 25/10/2023
VENCIMIENTO: 24/12/2023
TELEFONO:
CONDICION DE VENTA: CREDITO 60 DIAS
VENDEDOR: INTERFAZ

CODIGO	DETALLE	U. VENTA	CANTIDAD	P.UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
7800086797510	PENICILINA-G BENZ 1200000 UI CAJ 10 FAM SERIE: 2207101 VENCE: 30/06/2025 INTERMEDIACION CENABAST COD CENABAST: 500015866 NUMERO DE PEDIDO: 4500029364 DOCUMENTO DE VENTA: 309434830 EMBARQUE: F467288 PESO: 2,01 BULTOS: 1 DESPACHAR A: CALLE PEINE 766 V CASPANA, CALAMA	EX10	10	2,720.00		27,200

ORDEN DE COMPRA 621-1165-SE22 02/10/2023

PAGOS: BANCO SANTANDER - CUENTA CORRIENTE 0-000-7477323-0

SON: TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS.-

NETO	27,200
IVA (19%)	5,168
TOTAL	32,368



Timbre Electrónico SII

Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

PERSONA QUE RECIBE

Nombre: _____ RUT: _____
Fecha: _____ Recinto: _____ Firma: _____
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003677 A 202300003677

Fecha Emisión : 27/11/2023 A 27/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300003677	77050652-2	2023003691	27/11/2023	711			
20001002	HIDROCORTISONA 500 MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	12,991	2,468	15,459
20001010	CLOTRIMAZOL 500MG CM VAGINAL						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			700	136,360	25,908	162,268
21001209	PENICILINA-G BENZ 1200000 UI						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	27,200	5,168	32,368

Total Neto : 176,551

Total IVA : 33,545

Total : 210,096

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme