



INTERPHARMA S.A.
Productos Farmacéuticos - Droguería

Casa Matriz:
Av. Las Américas 580
Los Cerrillos Santiago
Fono: 2 24634100
ventas@iphsa.cl
Sucursales:
Av. Del Canal 19391 Ciudad de los Valles, Pudahuel Santiago Fono 23 2455670
Av. Apoquindo 5583 oficina 62 Las Condes Santiago Fono 22 9642940

R.U.T.: 99.543.190-4

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 127862

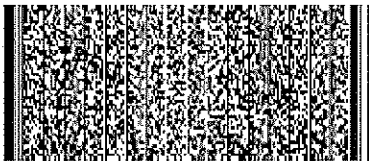
S.I.I. - ZONA ORIENTE

Cliente	: CORP MUNICI DE DESARROLLO SOC DE CALAMA	Emitido	: 20-DIC-2022
R.U.T.	: 70.954.900-6	Vence	: 03-FEB-2023
Giro	: ESTAB. DE ENSEÑANZA PRIMARIA	Pago	: Crédito
Dirección	: AV BDO O'HIGGINS N: 1155	Orden	: 700680
Comuna	: CALAMA	Local	:
Ciudad	: CALAMA	Vend/cliente	: 600035-002359
Contacto	:		

Código	Detalle	Cantidad	Unid.	P.Unitario	Total
551106	Lamotrigina comp.100mgx60CA-BE S:1049122- V:10/2025 - CANT:000030 S: V: CANT: ***** Estimado Cliente : Para cumplir con las disposiciones de CENABAST, es necesario que el pago de esta factura se informe oportunamente al Sr. Enrique Angulo, al Mail: enrique.angulo@iphsa.cl Indicando monto y número de factura cancelada *****	30	CU	2.700	81.000

Documento Referencia	Folio	Fecha	Razón Referencia	Monto Neto	\$	81.000
Orden de Compra	621-757-SE22	04-AGO-2022		Monto Exento	\$	0
				Monto I.V.A. (19%)	\$	15.390
				Monto Total	\$	96.390

Observación	Transporte
*DROG.CORP.MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA:CALLE PEINE	Ind. Traslado :
766 *PED.4500028374 INTERMED.DICIEMBRE *DOC.308169572 OPL.22/12	



Timbre Electrónico S.I.I. Res. 15 de 2013
Verifique documento www.sii.cl
Solución de Factura Electrónica de:www.acepta.com

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000143 A 202300000143
Fecha Emisión :06/02/2023 A 06/02/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202300000143	99543190-4	2022003538	06/02/2023	30		
20001416	LAMOTRIGINA 100 MG COMP					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	81,000	15,390 81,000

Total Neto : 81,000
Total IVA : 15,390
Total : 96,390

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme