

DISTRIPHAR SPA

R.U.T. 77.050.652-2
FACTURA ELECTRONICA

N° 3971

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

SEÑOR(ES): CORP MUNIC CALAMA	FECHA EMISION: 23/05/2023
R.U.T.: 70.954.900-6	VENCIMIENTO: 22/07/2023
GIRO: FUNDACIONES Y CORPORACIONES, ASOCIACIONES QUE PROMUEVEN ACT	TELEFONO:
DIRECCION: AV BDO OHIGGINS 1155	CONDICION DE VENTA: CREDITO 60 DIAS
COMUNA: Calama	VENDEDOR: INTERFAZ
CIUDAD: Calama	

CODIGO	DETALLE	U. VENTA	CANTIDAD	P.UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
7800063110615	ERITROMICINA 500 MG CAJ 8 CM REC SERIE: H221300 VENCE: 31-08-2026 INTERMEDIACION CENABAST COD. CENABAST: 500015903 NUMERO DE PEDIDO: 4500029472 DOCUMENTO DE VENTA: 308872742 EMBARQUE: F450993 PESO: 0,58 BULTOS: 1 DESPACHAR A: CALLE PEINE 766 V CASPANA, CALAMA.	EX8	25	788.00		19,700

ORDEN DE COMPRA 621-1198-SE22 05/04/2023

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

SON: VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS.-

NETO	19,700
IVA (19%)	3,743
TOTAL	23,443



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 : 202300001248 A 202300001248

Fecha Emisión : 07/06/2023 - A 07/06/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300001248	77050652-2	2023001232	07/06/2023	25			
20001169	ERITROMICINA 500 MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		25	19,700	3,743	23,443

Total Neto : 19,700
Total IVA : 3,743
Total : 23,443

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme