

WINPHARM Spa.
VENTA AL POR MAYOR DE
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO EL QUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE
Teléfonos: (56-2) 23824450 - 23824457 - 23824462

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 226.119

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE



F221968

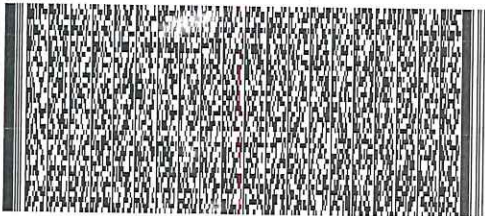
Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 20/10/2023
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: SALUD Y EDUCACION
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 621-360-SE22
Nº Nota Venta	: O315964	Fecha Venc	: 19/11/2023
Guia	: F221968		
Vendedor	: DISPONIBLE2		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
999999990486	10	OXIBUTININA 5 MG CM CX100 10 E2302318A 31/05/2027	2,960.00	29.600

SON: TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl
Formas de pago :Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias
Ctas. Ctes. : Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	29.600
19% IVA	\$	5.624
TOTAL	\$	35.224



Timbre Electrónico SII
Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl

Nombre:	_____	R.U.T:	_____
Recinto:	_____	Fecha:	_____
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 mercancías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003347 A 202300003347

Fecha Emisión : 03/11/2023 A 03/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300003347	76079782-0	2023003361	03/11/2023	10		
20001540	OXIBUTININA 5MG.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	29,600	5,624	35,224

Total Neto : 29,600
Total IVA : 5,624
Total : 35,224

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme