

**VITAFARMA S.A.**

IMPORTACION Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS FARM ACEUTICOS Y MEDICOS

**Casa Matriz:**

Lo Echevers 891 - QUILICURA - SANTIAGO - Casilla: 51130 - Telefono: 224897000

Sucursal: LO ECHEVERS 891 BOD. 16 QUILICURA-SANTIAGO.

**R.U.T.: 76.896.389-4****FACTURA ELECTRONICA****N° 0000084669****S.I.I. - SANTIAGO NORTE****SEÑOR(ES)** : CORP.MUNICIPAL CALAMA**R.U.T.** : 70.954.900-6**GIRO** : VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FAR**DIRECCIÓN** : AV BDO OHIGGINS 1155**COMUNA** : CALAMA**CIUDAD** : CALAMA**DESPACHADO A** : CALLE PEINE 766 V CASPANA CALAMA CALAMA - CALAMA - CALAMA**FECHA EMISION** : 21/08/2023**FECHA VENCIMIENTO** : 05/10/2023**COD VENDEDOR** : ALFONSO REUTTER**FORMA DE PAGO** : OC 45 días**NOTA DE PEDIDO** : C0000086590 0090128161

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	UN MED	PRECIO UN.	TOTAL
RMCLA250	100	CLARITROMICINA POL SUS OR 250MG/5MLX1 FC Nombre del Programa: INTERMEDIACION MES AGOSTO Denominacion del Producto: CLARITROMICINA 250MG/5ML 60ML CAJ 1 FRA N.Ped.Cenabast: 4500031175/N.Docto.Cenabast: 309218685 N.Lote: DS15J22/F.Vcto.Lote: 2025-09-01 N.O/Compra: 621-574-SE23	UN	3.503	350.300

LA RESPONSABILIDAD DE VITAFARMA S.A. POR LOS PRODUCTOS VENDIDOS SE LIMITA A LA REPOSICION DE LOS MISMOS O AL VALOR DE VENTA DEL PRODUCTO PUESTO EN EL LUGAR DE ENTREGA. CUALQUIER RECLAMO DEBERA SER PRESENTADO A VITAFARMA S.A. DENTRO DE UN PLAZO MAXIMO DE 30 DIAS CONTADOS DESDE LA RECEPCION DEL PRODUCTO EN CUESTION. VITAFARMA S.A. NO ESTARA OBLIGADA A INDEMNIZAR AL CLIENTE MONTO ALGUNO POR CONCEPTO DE DAÑOS DIRECTOS O INDIRECTOS DERIVADOS DE LA VENTA, ENTREGA, USO Y/O MANEJO DEL PRODUCTO.

<b>SUBTOTAL</b>	\$	350.300
<b>DESCUENTO</b>	\$	0
<b>MONTO NETO</b>	\$	350.300
<b>MONTO EXENTO</b>	\$	0
<b>I.V.A. (19%)</b>	\$	66.557
<b>TOTAL</b>	\$	416.857

**REFERENCIA**

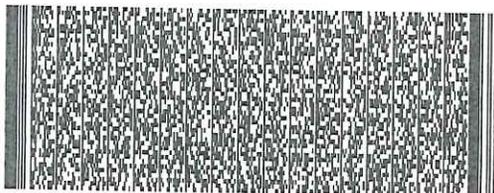
Orden de Compra

Folio 621-574-SE23

Fecha 09/06/2023

**OBSERVACIONES**

Artículo 160 del Código de Comercio: "NO reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada"



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
**RUT:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_  
**Recepción:** \_\_\_\_\_ **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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido"

Condiciones de almacenamiento: Conservar en lugar fresco y seco, mantener a temperaturas indicadas en el envase; no exponer directamente al sol y humedad.

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300002831 A 202300002831

Fecha Emisión : 05/10/2023 A 05/10/2023

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

202300002831	76896389-4	2023002838	05/10/2023	100			
20001120	CLARITROMICINA POL SUS OR 250MG/5ML	0004101	DROGUERIA CENTRAL	100	350,300	66,557	416,857

**Total Neto : 350,300**  
**Total IVA : 66,557**  
**Total : 416,857**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_



Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_



Recibido Conforme