



Folio: 428

R.U.T.:77.006.073-7

FACTURA ELECTRONICA

N° 79.260

S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

Fabricación de Productos Farmacéuticos, Sustancias Químicas Medicinales y Productos Botánicos
Venta al por Mayor de Artículos de Perfumería de Tocador y Cosméticos.
Los Ceramistas 8724, La Reina, Santiago de Chile
Teléfono 56 2 2210 7400 - Email: info@difem.cl

Mandato Ley Segun ley 19.628: Autorizo a DFM PHARMA SPA para que en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones que constan en el presente documento (contrato-factura etc.) mis datos personales y los demás derivados del presente documento (contrato-factura etc.) puedan ser ingresados, procesados, tratados y comunicados a terceros sin restricciones, en la base de datos o sistema de información comercial DICOM u otro similar.

Table with 5 columns: Razon Social, Fecha Emisión, ID SAP Cliente, Tipo de Cambio, Moneda. Includes details for CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL and invoice number 79.260.

Main table with 7 columns: Código Material, Número NU, Nombre Material, Unidad Medida, Cantidad, Precio Unitario, Valor Neto. Contains item METOCLOPRAMIDA SOL INY 10MG/2ML X100 AMP.

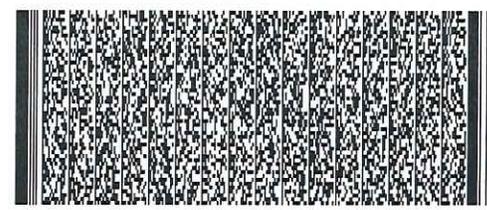
DIFEM LABORATORIOS
BODEGA DISTRIBUCION
02 ABR 2024
DESPACHOS

Summary table with 4 columns: Kilos Totales, Emitido Por, Monto Neto, I.V.A. (19%), Total. Totals: 1 kg, MSANCHEZ, 23.500, 4.465, 27.965.

RETIRADO POR: NOMBRE, R.U.T., FIRMA

Pago en pesos a través de Banco BICE Cta Cte N° 01362550. Adjuntar pago a recaudo@anasac.cl

RECIBIDO POR: NOMBRE, R.U.T., RECINTO, FECHA, FIRMA



Factura Electronica OpandTE

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000776 A 202400000776

Fecha Emisión : 16/04/2024 A 16/04/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400000776	77006073-7	2024000771	16/04/2024	5			
20001520	METOCLOPRAMIDA SOL. INY.10MG/2ML.	0004101	DROGUERIA CENTRAL	5	23,500	4,465	27,965

Total Neto : 23,500
Total IVA : 4,465
Total : 27,965

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme