LABORATORIO WYETH LLC.

DIVISION WYETH FARMACEUTICA

OBISPO ARTURO ESPINOZA CAMPOS 2526 FONO 227510000
MACUL - SANTIAGO - CHILE
GIRO : IMPORTACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Wyeth

R.U.T.: 82.496.800-4

FACTURA ELECTRONICA

Nº 116871

S.I.I. UNIDAD ÑUÑOA

Sr (S):	CORP.MUN.DE DESARR.S.DE CALAMA	Dirección de despacho		Forma de Pago:	
Rut :	70954900-6	Dirección :	PEINE 766 VILLA CASPANA	Fecha Doc :	10/04/2024
Dirección :	AVDA B. OHIGGINS 1155	Comuna :	CALAMA	Fecha Vcto :	10/05/2024
Comuna :	CALAMA	Ciudad :	CALAMA	Ref. Cliente:	621-936-SE23
Ciudad :	EL LOA			Vendedor:	Background user for EDI jobs G
Giro :	ACTIV.DE LA ADMINIST.PUBLICA EN GRAL				
Pedido:	9344288853				

Observación: INTER CENABAST/ABR, 2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VENC.	CODIGO	P. UNIT.	TOTAL
15	MEDROL 16MG X 14 TAB.	HD8686	28-02-2025	F000126012	22.512	337.680

TOTAL IMPORTE	MONTO DESCUENTO		
	Vol.		
337.680	P.P.		
	C.A.		
	D.		
	P.		

TOTAL DESCUENTOS	
MONTO NETO	**337.680**
19% I.V.A.	**64.159**
TOTAL FACTURA	**401.839**

REFERENCIAS: ORDEN DE COMPRA Nº 621-936-SE23 - 25-03-2024 |

SON: CUATROCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS

Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 01/08/2005 - Verifique documento: www.sii.cl

RECINTO

FECHA

NOMBRE

RUT FIRMA

ESTE DOCUMENTO SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADO, SI NO ES RECLAMADO CONTRA EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO DENTRO DE LOS 8 DIAS SIGUIENTES A SU RECEPCION.

CONDICIONES DE CANJE
WYETH ACEPTA EL CANJE DE CUALQUIER PRODUCTO CONTENIDO EN ESTE DOCUMENTO QUE SEA DESPACHADO CON MENOS DE UN AÑO DE VIDA UTIL, EXCEPTO EN LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS:

. QUE EXISTA UN ACUERDO QUE EXCLUYA CANJES
. DAÑADO O MANCHADO EN LAS DEPENDENCIAS DEL CLIENTE
. ABIERTOS O CON UNIDADES PARCIAL O TOTALMENTE FALTANTE, RAYADOS O CON MANUSCRITO
. PSICOTROPICOS

EL CANJE DE LOS PRODUCTOS SE DEBE REALIZAR EN EL PERIODO QUE COMPRENDE 30 DIAS ANTES HASTA 30 DÍAS DESPUÉS DE LA

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000762 A 202400000762

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**
202400000762	**82496800-4**	**2024000757**	**16/04/2024**	**15**			
20001538	METILPREDNISOLONA 16MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		15	337,680	64,159	401,839

Total Neto : **337,680**

Total IVA : **64,159**

Total : **401,839**

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme