

DISTRIPHAR SPA

R.U.T. 77.050.652-2
FACTURA ELECTRONICA
N° 44339

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:	20/11/2024
R.U.T. 70.954.900-6	VENCIMIENTO:	04/01/2025
GIRO : FUNDACIONES Y CORPORACIONES, ASOCIACIONES QUE PROMUEVEN ACT	TELEFONO:	
DIRECCION: AV BDO OHIGGINS 1155	CONDICION DE VENTA:	CREDITO 45 DIAS
COMUNA: Calama	VENDEDOR:	INTERFAZ
CIUDAD: Calama		

CODIGO	DETALLE	U. VENTA	CANTIDAD	P.UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
7800086797510	PENICILINA-G BENZ 1200000 UI CAJ 10 FAM SERIE: 243012069 VENCE: 31/05/2027 INTERMEDIACION CENABAST COD CENABAST: 500015866 EMBARQUE: F524104 PESO: 7,84 BULTOS: 1 DESPACHAR A: CALLE PEINE 766 V CASPANA, CALAMA	EX10	39	2,900.00		113,100

ORDEN DE COMPRA 621-120-SE24 15/11/2024

NOTA DE PEDIDO 311369079 20/11/2024

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

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS.-

NETO	113,100
IVA (19%)	21,489
TOTAL	134,589



Timbre Electrónico SII

Res. Nº 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 los 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 : 202400003554 A 202400003554

Fecha Emisión : 27/11/2024 A 27/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400003554	77050652-2	2024003563	27/11/2024	39			
20001002	PENICILINA-G BENZ 1200000 UI						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		39	113,100	21,489	134,589

Total Neto : 113,100

Total IVA : 21,489

Total : 134,589

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme