



ROCHE CHILE LIMITADA
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
OTROS SERVICIOS DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS

Edificio Las Artes, Av. Cerro El Plomo 5630,
 Piso 12, Las Condes. Telefono: 224413200
 Sucursal: Avenida Boulevard Poniente N°1313 Modulo 5 Nave Parque 14, Pudahuel
 Sucursal: Camino a Noviciado 3703 Mod 3, Pudahuel, Santiago.
 Sucursal: Los Alerces 13.999 ENEA Poniente, Mod 3,Pudahuel, Santiago.

R.U.T.: 82.999.400-3

FACTURA ELECTRONICA

N° 790086

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Señor(es)	: CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Giro	: SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	: 70954900-6
Direccion	: AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA
Forma de Pago	: 90 dias
Despachar a	: CORP.MUN.DES.SOC.CALAMA
Direccion	: AV. BDO O'HIGGINS 1115, VILLA CHICA
Comuna	: CALAMA
Ciudad	: CALAMA

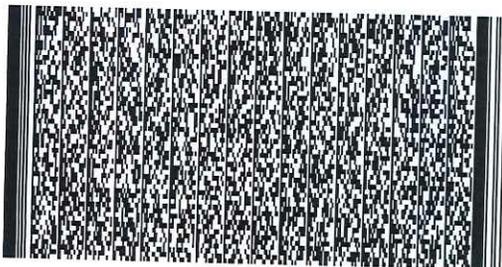
Org.	Representante	Folio SAP N°	Pedido N°	Hora
4582	CL0014	4563295733	4560369944	21:32
C. Cliente	O. Compra	Folio Doc.	Fecha Emision	
62650515	3420	790086	02-12-2024	

Documentos referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO DE REFERENCIA
Orden de Compra	3420	02 de diciembre de 2024	

Código	Cantidad	U.M.	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Precio Unitario	Descuento	Valor Neto
9221816022	10	UNI	DM ACCU-CHEK INSTANT MG/DL SC SET LATAM	406829	26-02-2027	15.000		150.000
3307484200	10	UNI	DM ACCU-CHEK SOFTCLIX 200	10824040	29-02-2028	10.000		100.000

Total Unidades	Total Kilos	Total Bultos	Fecha Recepción	Sub-Total	\$ 250.000
20				Dct. Financiero	\$ 0
Observaciones				Monto Neto	\$ 250.000
				I.V.A. 19%	\$ 47.500
				Monto Total	\$ 297.500



Timbre Electronico SII

Res. 85 del 2007 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: _____

R.U.T.: _____ Fecha: _____

Recinto: _____

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4° Y LA LETRA c) DEL ART 5° DE LA LEY 19.983 ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S) EN TOTAL CONFORMIDAD

Firma _____

No se aceptan devoluciones después de 10 días corridos de recibidos los productos

ORIGINAL CLIENTE

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003420 A 202400003420

Fecha Emisión : 19/11/2024 A 19/11/2024

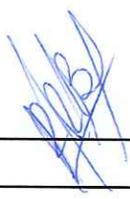
Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400003420	82999400-3	2024003429	19/11/2024	20			
26001226	ACCU-CHEK SOFTCLIX 200						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	100,000	19,000	119,000
26001403	ACCU-CHEK INSTANT MG/DL SC SET LATAM						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	150,000	28,500	178,500

Total Neto : 250,000

Total IVA : 47,500

Total : 297,500

Rut
 Firma
 Nombre




Entregado Conforme

Rut
 Firma
 Nombre




Recibido Conforme

**MEMO N°164/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 10 de DICIEMBRE del 2024.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. PIA CORTES MALDONADO.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°790086** correspondiente a proveedor: **ROCHE CHIE LTDA.** por un valor de \$297.500.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20240003420.**
3. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA**

PCM/RRB/rrb.

Distribución:

- La indicada

- Archivo