

# WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE  
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
Teléfonos: (56-2) 23824450 - 23824457 - 23824462



R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 270.102

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F266969

Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 12/11/2024
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: SALUD Y EDUCACION
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 621-194-SE23
Nº Nota Venta	: O361647	Fecha Venc	: 12/12/2024
Guía	: F266969		
Vendedor	: DISPONIBLE2		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800044001857	20	SALES REHIDRATANTES 60 mEq SOBRES CX30 20 6721024 30/10/2026 <i>med ①</i>	4,560.00	91.200

SON: CIENTO OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
Formas de pago :Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
Ctas. Ctes. : Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.  
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	91.200
19% IVA	\$	17.328
TOTAL	\$	108.528



Nombre: \_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_  
Recinto: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400003551 A 202400003551

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	
202400003551	76079782-0	2024003560	27/11/2024	20			
20001045	SALES REHIDRATANTES 60mEq SOBRES	0004101	DROGUERIA CENTRAL	20	91,200	17,328	108,528

**Total Neto : 91,200**  
**Total IVA : 17,328**  
**Total : 108,528**

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

**Entregado Conforme**



*[Handwritten signature]*

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

**Recibido Conforme**



*[Handwritten signature]*