

**ESPRIT DE VIE S.A.**

GIRO: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

CASA MATRIZ
AV.CARRASCAL #5650
QUINTA NORMAL - SANTIAGO

R.U.T.: 96.867.320-3

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 5547

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

NUMERO SAP 0091578201

PARA CAMBIOS Y DEVOLUCIONES COMUNICARSE A GESTIONVENTAS@ABBOTT.COM; COMPROBANTES DE PAGO Y TRANSFERENCIAS ENVIAR A COBRANZA@ABBOTT.COM

RUT	: 70954900-6	FECHA EMISION	: 2024-01-17
NOMBRE O RAZON SOCIAL	: CORP. MUNICIPAL DE CALAMA	CONDICION PAGO	: Pago 30 dias
GIRO	: SALUD Y EDUCACION	N° DE CLIENTE	: 0070954900
DIRECCION	: LATORRE 1912	N° NOTA PEDIDO	: 1315998/81824355
CIUDAD	: CALAMA	ORDEN DE COMPRA	: 621-311-SE23
COMUNA	: CALAMA		

LOTE VENCIMIENTO	CODIGO INTERNO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
E 230448 v04/26	881506	10	CIBLEX COMP. REC. 30 MG X 30 BIO (BR)	5.040	50.400
			DIRECCIÓN DE DESPACHO: CALAMA , PEINE 766 Dscot:		

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS .-

OBSERVACIONES: INTERMED. ENERO 2024 DIREC. 309845832-45/30408 PESO BRUTO: 0,178 TOT.BULTOS: 00001

Nombre : _____
R.U.T : _____ Fecha : _____
Recinto : _____ 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 MERCADERIAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).

SUBTOTAL	50.400
TOTAL NETO \$	50.400
19% I.V.A. \$	9.576
TOTAL \$	59.976

Timbre Electrónico SII
Res. 95 del 2008
Verifique documento: www.sii.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000156 A 202400000156

Fecha Emisión : 29/01/2024 A 29/01/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202400000156	96867320-3	2024000156	29/01/2024	10		
20001002	CIBLEX COMP. REC 30MG					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		10	50,400	9,576 59,976

Total Neto : 50,400

Total IVA : 9,576

Total : 59,976

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme