



LUXYPHARM SPA

medica 1

R.U.T. : R.U.T. 76.105.305-1
FACTURA ELECTRONICA
 N° 54504

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Giro: COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS QUÍMICOS
 Dirección: AVENIDA APOQUINDO 3650 OFICINA 1201 - LAS CONDES
 Teléfono: +56 2 2799 2439
 E-mail: CONTACTO1@LUXYPHARM.CL

SEÑOR(ES)	CORP MUNIC CALAMA	FECHA EMISION:	19/01/2024
R.U.T.	70.954.900-6	VENCIMIENTO:	19/03/2024
GIRO :	FUNDACIONES Y CORPORACIONES; ASOCIACIONES QUE PROMUEVEN ACTI	TELEFONO:	
DIRECCION:	AV BDO OHIGGINS 1155	CONDICION DE VENTA:	CREDITO 60 DIAS
COMUNA:	Calama	VENDEDOR:	INTERFAZ
CIUDAD:	Calama		

CODIGO	DETALLE	U. VENTA	CANTIDAD	P.UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
7707236127510	HIDROCORTISONA 500 MG CAJ 10 FAM SERIE: M230106 VENCE: 27/06/2026 INTERMEDIACION CENABAST COD CENABAST: 500009666 EMBARQUE: F480736 PESO: 1,08 BULTOS: 1 DESPACHAR A: CALLE PEINE 766 V CASPANA, CALAMA	EX10	7	11,900.00		83,300

ORDEN DE COMPRA 621-663-SE23 19/01/2024
 NOTA DE PEDIDO 309883832 19/01/2024
 CONTRATO 4500031258 19/01/2024
 PROCESO CHILECOMPRA 621-211-LR23 19/01/2024
 PAGOS: BANCO BICE - CUENTA CORRIENTE 02-73425-7
 SON: NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS.-

NETO	83,300
IVA (19%)	15,827
TOTAL	99,127



Timbre Electrónico SII

Res. N° 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 : 202400000154 A 202400000154

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	
202400000154	76105305-1	2024000154	29/01/2024	7				
21001209	HIDROCORTISONA 500/MG 0004101	DROGUERIA CENTRAL		7	83,300	15,827	99,127	

Total Neto : 83,300

Total IVA : 15,827

Total : 99,127

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme