

DISTRI PHAR SPA

R.U.T. 77.050.652-2
FACTURA ELECTRONICA
N° 26340

Giro: COMERCIALIZACIÓN AL POR MAYOR DE INSUMOS FARMACEUTICOS
Dirección: AV. APOQUINDO 3650, OFICINA 1201, LAS CONDES. SANTIAGO
Teléfono: +56 2 2594 7531
E-mail: DISTRI PHARSPA@GMAIL.COM

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑOR(ES)	CORP MUNIC CALAMA	FECHA EMISION:	15/02/2024
R.U.T.	70.954.900-6	VENCIMIENTO:	15/04/2024
GIRO :	FUNDACIONES Y CORPORACIONES, ASOCIACIONES QUE PROMUEVEN ACT	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
7800086797510	PENICILINA-G BENZ 1200000 UI CAJ 10 FAM SERIE: 2207101 VENCE: 30/06/2025 INTERMEDIACION CENABAST COD CENABAST: 500015866 NUMERO DE PEDIDO: 4500029364 DOCUMENTO DE VENTA: 309995634 EMBARQUE: F484616 PESO: 5,82 BULTOS: 1 DESPACHAR A: CALLE PEINE 766 V CASPANA, CALAMA	EX10	30	2,720.00		81,600

ORDEN DE COMPRA 621-1165-SE22 02/04/2024

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

SON: NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO CUATRO PESOS.-

NETO	81,600
IVA (19%)	15,504
TOTAL	97,104



Timbre Electrónico SII

Res. Nº 80 de 2014. Verifique documento en www.sii.cl

PERSONA QUE RECIBE

Nombre:				RUT:	
Fecha:				Recinto:	
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo 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 : 202400000320 A 202400000320

Fecha Emisión : 04/03/2024 A 04/03/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400000320	77050652-2	2024000320	04/03/2024	30			
20001090	PENICILINA G BENZATINA .1.200.000 U.I.						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		30	81,600	15,504	97,104

Total Neto : 81,600

Total IVA : 15,504

Total : 97,104

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme