



LUXYPHARM SPA

R.U.T. : R.U.T. 76.105.305-1

FACTURA ELECTRONICA

N° 54944

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
R.U.T. 70.954.900-6
GIRO : FUNDACIONES Y CORPORACIONES; ASOCIACIONES QUE PROMUEVEN ACTI ✓
DIRECCION: AV BDO OHIGGINS 1155 ✓
COMUNA: Calama
CIUDAD: Calama

FECHA EMISION: 16/02/2024
VENCIMIENTO: 16/04/2024
TELEFONO:
CONDICION DE VENTA: CREDITO 60 DIAS
VENDEDOR: INTERFAZ

CODIGO	DETALLE	U. VENTA	CANTIDAD	P.UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
7896014697120	HIDROCORTISONA 500 MG CAJ 50 FAM SERIE: 23100772 VENCE: 30/09/2026 INTERMEDIACION COD CENABAST: 500008790 EMBARQUE: F485422 PESO: 1,24 BULTOS: 1 DESPACHAR A: CALLE PEINE 766 V CASPANA, CALAMA	EXC50	1	59,500.00		59,500

ORDEN DE COMPRA 621-663-SE23 16/02/2024

NOTA DE PEDIDO 310046121 16/02/2024

NOTA DE PEDIDO 4500031258 16/02/2024

CONTRATO 621-211-LR23 16/02/2024

PAGOS: BANCO BICE - CUENTA CORRIENTE 02-73425-7

SON: SETENTA MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS.-

NETO	59,500
IVA (19%)	11,305
TOTAL	70,805



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 : 202400000281 A 202400000281

Fecha Emisión : 27/02/2024 A 27/02/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400000281	76105305-1	2024000283	27/02/2024	1		
20001213	HIDROCORTIZONA 500MG					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	1	59,500	11,305	70,805

Total Neto : 59,500
Total IVA : 11,305
Total : 70,805

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme