

Recetario Magistral Endovenoso Sociedad Anónima

FABRICACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
FARMACIA RECETARIO MAGISTRAL Y PERFUMERÍA

CASA MATRIZ

Ignacio Valdivieso 2361, San Joaquín, Santiago - Fono: 368 4801 - Fax: 424 7460

SUCURSAL

Calle 2 # 1946, Concepción Fono: (56-41) 2179110
cotizaciones@fresenius-kabi.cl - www.fresenius-kabi.cl



R.U.T. 77.807.840-6

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 2192109

S.I.I - SANTIAGO SUR
5601749583

Entrega

Razon Social: CORP. MUNIC. DES. SOC. DE CALAMA

Dirección: CALLE PEINE - VILLA CASPANA 766

Comuna/Cuidad: CALAMA Antofagasta

Contacto:

Teléfono:

SEÑOR(ES): CORP. MUNIC. DES. SOC. DE CALAMA

DIRECCIÓN: AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155

R.U.T.: 70.954.900-6

GIRO: venta al por menor de productos farmaceu

COND.VENTA: CRÉDITO

FONO: 55-341078

PROGRAMA: INTERMEDIACION

ORDEN DE COMPRA: 621-605-SE23

FECHA: 11 de Marzo-2024

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 10 de Mayo-2024

ENTREGA: 92299807

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
5	ICL019P	75TM2026	CAJ	DEXAMETASONA 4mg/1mL x100 (P) 4500031108-621-141-LR23-621-605-SE23	31-12-2026	310145760	9.900	49.500

SON: CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS

OBSERVACIÓN : CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO MARZO

SUB-TOTAL

49.500

NETO

49.500

IVA (19%)

9.405

TOTAL

58.905



Timbre Electronico SII

Res. 56 de 2010

Verifique documento: www.sii.cl

Solución Factura Electrónica www.acepta.com

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000426 A 202400000426

Fecha Emisión : 14/03/2024 A 14/03/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400000426	77807840-6	2024000425	14/03/2024	5			
20001261	DEXAMETASONA 4MG/ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		5	49,500	9,405	58,905

Total Neto : 49,500
Total IVA : 9,405
Total : 58,905

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

