

R.U.T.: 76.896.389-4
FACTURA ELECTRONICA
 N° 0000104765

S.I.I. - SANTIAGO NORTE



Jorabe

SEÑOR(ES) : CORP.MUNICIPAL CALAMA
 R.U.T. : 70.954.900-6
 GIRO : VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FAR
 DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
 COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA
 DESPACHADO A : CALLE PEINE 766 V CASPANA CALAMA CALAMA - CALAMA - CALAMA

FECHA EMISION : 19/01/2024
 FECHA VENCIMIENTO : 04/03/2024
 COD VENDEDOR : ALFONSO REUTTER
 FORMA DE PAGO : OC 45 días
 DOCTOS. INTERNOS : C0000139380 0090187464

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	CLAS	UN MED	PRECIO UN.	TOTAL
RMCLA250	70	CLARITROMICINA POL SUS OR 250MG/5MLX1 FC Nombre del Programa: INTERMEDIACION MES ENERO Denominacion del Producto: CLARITROMICINA 250MG/5ML 60ML CAJ 1 FRA N.Ped.Cenabast: 4500031175/N.Docto.Vta.Cenabast: 309852569 N.Lote: DS08K22/F.Vcto.Lote: 2025-10-01 N.O/Compra: 621-574-SE23 Nro. Licitacion: 621-1177-LR22	RM	UN	3.503	245.210

Artículo 160 del Código de Comercio: "NO reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada"

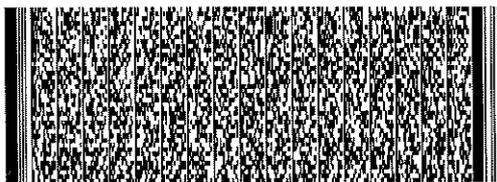
DM: Dispositivo Médico MT: Materia Prima RM: Medicamentos INF: Inflamables.

SUBTOTAL	\$	245.210
DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	245.210
MONTO EXENTO	\$	0
I.V.A. (19%)	\$	46.590
TOTAL	\$	291.800

REFERENCIA
 Orden de Compra Folio 621-574-SE23 Fecha 09/06/2023
 Nota de pedido Folio 309852569 Fecha 09/06/2023

OBSERVACIONES

Para recepción conforme, favor revisar número total de bultos, tanto en carga suelta como en pallets



Timbre Electrónico S.I.I.
 Res. 80 del 22/09/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: _____
 RUT: _____ Fecha: _____
 Recepción: _____ Firma: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido"

Condiciones de almacenamiento: Conservar en lugar fresco y seco, mantener a temperaturas indicadas en el envase; no exponer directamente al sol y humedad.

Matriz: Echevers 891 - QUILICURA - SANTIAGO - Casilla: 51130 - Telefono: 224897000
 cursal: AVDA. EL SALTO 4447, HUECHURABA, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

R.U.T.: 76.896.389-4
FACTURA ELECTRONICA
 N° 0000104843

S.I.I. - SANTIAGO NORTE



Janbe

SEÑOR(ES) : CORP.MUNICIPAL CALAMA	FECHA EMISION : 19/01/2024
R.U.T. : 70.954.900-6	FECHA VENCIMIENTO : 04/03/2024
TIPO : VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FAR	COD VENDEDOR : ALFONSO REUTTER
DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155	FORMA DE PAGO : OC 45 días
COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA	DOCTOS. INTERNOS : C0000139404 0090187440
DESPECHADO A : CALLE PEINE 766 V CASPANA CALAMA CALAMA - CALAMA - CALAMA	

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	CLAS	UN MED	PRECIO UN.	TOTAL
MHAL501	10	HALOPERIDOL SOL. INY. 50 MG/1 ML X 1 FA Nombre del Programa: INTERMEDIACION MES ENERO Denominacion del Producto: HALOPERIDOL 50 MG/ML SOL/INY. CAJ 1 FAM N.Ped.Cenabast: 4500029855/N.Docto.Vta.Cenabast: 309875226 N.Lote: N034D23/F.Vcto.Lote: 2025-03-01 N.O/Compra: 621-81-SE23 Nro. Licitacion: 621-906-LR22	RM	UN	10.000	100.000

Artículo 160 del Código de Comercio: "NO reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada"

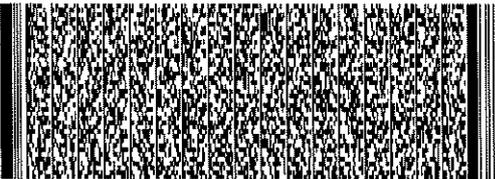
M: Dispositivo Médico MT: Materia Prima RM: Medicamentos INF: Inflamables.

REFERENCIA
 Orden de Compra Folio 621-81-SE23 Fecha 04/04/2023
 Nota de pedido Folio 309875226 Fecha 04/04/2023

SUBTOTAL	\$	100.000
DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	100.000
MONTO EXENTO	\$	0
I.V.A. (19%)	\$	19.000
TOTAL	\$	119.000

OBSERVACIONES

Para recepción conforme, favor revisar número total de bultos, tanto en carga suelta como en pallets



Timbre Electrónico S.I.I.
 Res. 80 del 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: _____
 RUT: _____ Fecha: _____
 Recepción: _____ 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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido"

Condiciones de almacenamiento: Conservar en lugar fresco y seco, mantener a temperaturas indicadas en el envase; no exponer directamente al sol y humedad.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000238 A 202400000238

Fecha Emisión : 15/02/2024 A 15/02/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400000238	76896389-4	2024000238	15/02/2024	80			
20001120	CLARITROMICINA POL SUS OR 250MG/5ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		70	245,210	46,590	291,800
20001399	HALOPERIDOL SOL INY 50MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		10	100,000	19,000	119,000

Total Neto : 345,210
Total IVA : 65,590
Total : 410,800

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme