DNA

MDC HEALTH SPA.

MDC HEALTH SPA
COM. EXP.E IMP. DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y COSMETICA
FRANCISCO NOGUERA 41 OFICINA 201
PROVIDENCIA - SANTIAGO
CHILE

R.U.T.: 76.986.924-7
FACTURA ELECTRONICA

N° 21372

S.I.I. - PROVIDENCIA

Fecha Emisión:	Fecha Vencimiento
15/04/2024	15/05/2024

Nombre: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Dirección: AV BDO OHIGGINS 1155
Comuna: Calama Ciudad: Calama
Vendedor: Giro: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA
R.U.T.: 70954900-6 Nota de venta: : 1
Cond. de Pago: CREDITO 30 DIAS Pedido Compra: : 4500032299

Tipo	Descripción Documento	Numero Documento	Fecha:
801	Orden de Compra	621-1131-SE23	01/04/2024

Codigo	Cantidad	Descripción	Lote	Vcmto	P.Unit	Valor Total
PV0355	1	Desloratadina 5mg X1000 Comp	K2331	31/10/2026	11.600	11.600

Total TRECE MIL OCHOCIENTOS CUATRO

Subtotal:	11.600
Descuento:	0
Total neto:	11.600
Total IVA:	2.204
Total Docto:	13.804

Timbre Electrónico SII
Res.Nº 80 de 2014 Verifique documento en w w w .sii.cl

Destinatario: CORP MUNIC CALAMA BOD
Despachar a: CALLE PEINE 766 V CASPANA
Comuna Despacho: Calama Ciudad Desp.:

Recinto: _____
Nombre: _____
Rut: _____ Firma: _____
Fecha:

Datos:
INTER.CENABAST ENTR. ABRIL 2024/ID 621-597-LR23
Doc.Vta.310347706

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).

En cumplimiento con Norma Técnica 147 de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución, numeral 12.5; informamos que productos individualizados en este documento, fueron preparados y despachados desde Droguería de Laboratorio Pharma Isa Ltda., Colo Colo 263, Quilicura, Santiago. RUT 76.082.104-7. Contacto: Andrés Campos. Teléfono: 224957799
Condición de Almacenamiento y Transporte: Almacenar a no más de 25°C

TERRESTRE

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000877 A 202400000877

Fecha Emisión : 25/04/2024 A 25/04/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto		**Centro de Costo**		**Cantidad**	**Valor Neto**	**IVA**	**Total**
202400000877	**76986924-7**	**2024000871**	**25/04/2024**	**1**			
20001616	DESLORATADINA 5MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		1	11,600	2,204	13,804

Total Neto : **11,600**

Total IVA : **2,204**

Total : **13,804**

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme