

WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445



R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 248.584

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F245141

tabo 960
boolega ①

Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 22/04/2024
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: SALUD Y EDUCACION
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 202400000747
Nº Nota Venta	: O339658	Fecha Venc	: 22/05/2024
Guía	: F245141		
Vendedor	: DISPONIBLE		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

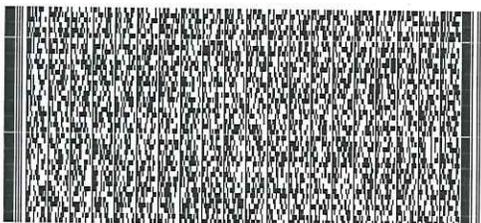
CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800068015830	83	ANTIESPASMODICO ADULTO SUPOSIT CX6 83 231014 // <i>09/25</i>	12,000.00	996.000

SON: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.

PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	996.000
19% IVA	\$	189.240
TOTAL	\$	1.185.240



Timbre Electrónico SII

Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl

Nombre: _____ R.U.T.: _____
Recinto: _____ Firma: _____
Fecha: _____

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) ha (n) sido recibido (s).

MEMO N° 085 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 03 de mayo 2024.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. PÍA CORTÉS MALDONADO.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme de fármacos correspondientes a Droguería Central,, según lo señalado en **Facturas N°248584** correspondiente a proveedor: **WINPHARM SPA.** por un valor de **\$1.185.240.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400000747**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub-Salud "Fármacos"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES

PCM/STA/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000747 A 202400000747

Fecha Emisión : 15/04/2024 A 15/04/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400000747	76079782-0	2024000681	15/04/2024	83				
20001624	PROPIFENAZONA 440 MG/ADIFENINA CLORHIDRATO 0004101	DROGUERIA CENTRAL		83	996,000	189,240	1,185,240	

Total Neto : 996,000
Total IVA : 189,240
Total : 1,185,240

Rut _____
 Firma PP [Firma]
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma PP [Firma]
 Nombre _____



Recibido Conforme