



R.U.T.:77.006.073-7

FACTURA ELECTRONICA

N° 88.013

S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

Fabricación de Productos Farmacéuticos, Sustancias Químicas Medicinales y Productos Botánicos
Venta al por Mayor de Artículos de Perfumería de Tocador y Cosméticos.
Los Ceramistas 8724, La Reina, Santiago de Chile
Teléfono 56 2 2210 7400 - Email: info@difem.cl

Mandato Ley Según ley 19.628: Autorizo a DIFEM PHARMA SPA para que en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones que constan en el presente documento (contrato- factura etc.) mis datos personales y los demás derivados del presente documento (contrato- factura etc.) puedan ser ingresados, procesados, tratados y comunicados a terceros sin restricciones, en la base de datos o sistema de información comercial DICOM u otro similar.

Table with 5 columns: Razon Social, Dirección, R.U.T., Ciudad, Giro, Comuna, Fecha Emisión, ID SAP Cliente, Tipo de Cambio, Moneda, Factura SAP, Orden Compra Cliente, Guía Despacho, Plazo Pago, Vendedor.

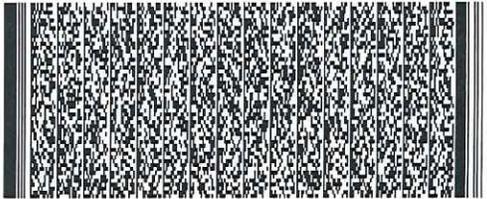
Main table with 7 columns: Código Material, Número NU, Nombre Material, Unidad Medida, Cantidad, Precio Unitario, Valor Neto. Includes a blue stamp: DIFEM LABORATORIOS S.A BODEGA DISTRIBUCION 21 OCT 2024 DESPACHOS.

Summary table with 3 columns: Kilos Totales, Emitido Por, Monto Neto, I.V.A. (19%), Total.

RETIRADO POR: NOMBRE, R.U.T., FIRMA

Pago en pesos a través de Banco BICE Cta Cte N° 01362550 . Adjuntar pago a recaudo@anasac.cl

RECIBIDO POR: NOMBRE, R.U.T., RECINTO, FECHA, 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(s).

Factura Electronica Operante



R.U.T.:77.006.073-7

FACTURA ELECTRONICA

N° 88.031

S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

Fabricación de Productos Farmacéuticos, Sustancias Químicas Medicinales y Productos Botánicos
Venta al por Mayor de Artículos de Perfumería de Tocador y Cosméticos.
Los Ceramistas 8724, La Reina, Santiago de Chile
Teléfono 56 2 2210 7400 - Email: info@difem.cl

Table with 5 columns: Razon Social, Fecha Emisión, ID SAP Cliente, Tipo de Cambio, Moneda, Dirección, Factura SAP, Orden Compra Cliente, Guía Despacho, Ciudad, Plazo Pago, Vendedor, Giro, Comuna.

Main table with 7 columns: Código Material, Número NU, Nombre Material, Unidad Medida, Cantidad, Precio Unitario, Valor Neto. Includes details for FUROSEMIDA 20mg/2mL x 100 AMPOLLAS.

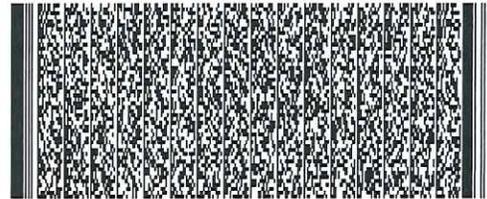


Summary table with 3 columns: Kilos Totales, Emitido Por, Monto Neto, I.V.A. (19%), Total.

RETIRADO POR: NOMBRE, R.U.T., FIRMA

Pago en pesos a través de Banco BICE Cta Cte N° 01362550. Adjuntar pago a recaudo@anasac.cl

RECIBIDO POR: NOMBRE, R.U.T., RECINTO, FECHA, 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(s).

Mandato Ley Según ley 19.628: Autorizo a DFM PHARMA SPA para que en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones que constan en el presente documento (contrato- factura etc.) mis datos personales y los demás derivados del presente documento (contrato- factura etc.) puedan ser ingresados, procesados, tratados y comunicados a terceros sin restricciones, en la base de datos o sistema de información comercial DICOM u otro similar.

Factura Electronica Operante

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003089 A 202400003089

Fecha Emisión : 29/10/2024 A 29/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400003089	77006073-7	2024003095	29/10/2024	3			
20001016	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP.						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	2	12,400	2,356	14,756	
20001301	METOCLOPRAMIDA SOL. INY. 10MG/2ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	1	17,500	3,325	20,825	

Total Neto : 29,900
Total IVA : 5,681
Total : 35,581

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme