

ESPRIT DE VIE S.A.

GIRO: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

CASA MATRIZ
AV.CARRASCAL #5650
QUINTA NORMAL - SANTIAGO

R.U.T.: 96.867.320-3

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 13725

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

NUMERO SAP

0091834519

PARA CAMBIOS Y DEVOLUCIONES COMUNICARSE A GESTIONVENTAS@ABBOTT.COM; COMPROBANTES DE PAGO Y TRANSFERENCIAS ENVIAR A COBRANZA@ABBOTT.COM

RUT	: 70954900-6	FECHA EMISION	: 2024-10-22
NOMBRE O RAZON SOCIAL	: CORP. MUNICIPAL DE CALAMA	CONDICION PAGO	: Pago 30 dias
GIRO	: SALUD Y EDUCACION	N° DE CLIENTE	: 0070954900
DIRECCION	: LATORRE 1912	N° NOTA PEDIDO	: 0311152504
CIUDAD	: CALAMA	ORDEN DE COMPRA	: 621-494-SE23
COMUNA	: CALAMA		

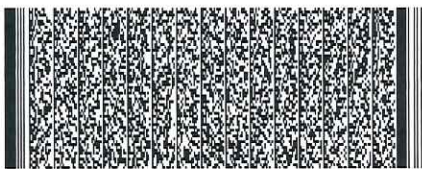
LOTE VENCIMIENTO	CODIGO INTERNO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
A77578 v08/26	881981	20	DIPHERELINE SUSP. INY C/SOLV 11,25MG(BR)	64.000	1.280.000
			DIRECCIÓN DE DESPACHO: CALAMA , PEINE 766 Dscst:		

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS PESOS .-

OBSERVACIONES: 311152504 INTERMED. OCTUBRE 2024 PESO BRUTO: 0,817 TOT.BULTOS: 00001

Nombre :		SUBTOTAL	1.280.000
R.U.T :		TOTAL NETO \$	1.280.000
Recinto :		19% I.V.A. \$	243.200
		TOTAL \$	1.523.200

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 SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).



Timbre Electrónico SII
Res. 95 del 2008
Verifique documento: www.sii.cl

25.10/24.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003049 A 202400003049
Fecha Emisión : 27/10/2024 A 27/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400003049	96867320-3	2024003051	27/10/2024	20			
20001110	TRIPTORELINA 11..25MG SUSP INY						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	1,280,000	243,200	1,523,200

Total Neto : 1,280,000
Total IVA : 243,200
Total : 1,523,200

Rut _____
Firma _____
Nombre _____
Entregado Conforme



Rut _____
Firma _____
Nombre _____
Recibido Conforme

