



LUXYPHARM SPA

R.U.T. : R.U.T. 76.105.305-1

FACTURA ELECTRONICA

N° 63818

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Giro: COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS QUÍMICOS
Dirección: AVENIDA APOQUINDO 3650 OFICINA 1201 - LAS CONDES
Teléfono: +56 2 2799 2439
E-mail: CONTACTO1@LUXYPHARM.CL

SEÑOR(ES) CORP MUNIC CALAMA
R.U.T. 70.954.900-6
GIRO: FUNDACIONES Y CORPORACIONES; ASOCIACIONES QUE PROMUEVEN ACTI
DIRECCION: AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA: Calama
CIUDAD: Calama
FECHA EMISION: 12/11/2024
VENCIMIENTO: 27/12/2024
TELEFONO:
CONDICION DE VENTA: CREDITO 45 DIAS
VENDEDOR: INTERFAZ

Table with columns: CODIGO, DETALLE, U. VENTA, CANTIDAD, P.UNITARIO, DESCUENTO, TOTAL. Row 1: 7707236127510, HIDROCORTISONA 500 MG CAJ 10 FAM, ECX10, 10, 11,900.00, 119,000. Includes handwritten signature 'Jovabe'.

ORDEN DE COMPRA 621-663-SE23 12/11/2024
NOTA DE PEDIDO 311258191 12/11/2024
CONTRATO 4500031258 12/11/2024
PROCESO CHILECOMPRA 621-211-LR23 12/11/2024
PAGOS: BANCO BICE - CUENTA CORRIENTE 02-73425-7
SON: CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS.-

Summary table: NETO 119,000, IVA (19%) 22,610, TOTAL 141,610



Timbre Electrónico SII

Res. N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

PERSONA QUE RECIBE

Nombre: _____ RUT: _____
Fecha: _____ Recinto: _____ Firma: _____

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).



LUXYPHARM SPA

R.U.T. : R.U.T. 76.105.305-1

FACTURA ELECTRONICA

N° 63846

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Giro: COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS QUÍMICOS
 Dirección: AVENIDA APOQUINDO 3650 OFICINA 1201 - LAS CONDES
 Teléfono: +56 2 2799 2439
 E-mail: CONTACTO1@LUXYPHARM.CL

SEÑOR(ES)	CORP MUNIC CALAMA	FECHA EMISION:	12/11/2024
R.U.T.	70.954.900-6	VENCIMIENTO:	27/12/2024
GIRO :	FUNDACIONES Y CORPORACIONES; ASOCIACIONES QUE PROMUEVEN ACTI	TELEFONO:	
DIRECCION:	AV BDO OHIGGINS 1155	CONDICION DE VENTA:	CREDITO 45 DIAS
COMUNA:	Calama	VENDEDOR:	INTERFAZ
CIUDAD:	Calama		

CODIGO	DETALLE	U. VENTA	CANTIDAD	P.UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
7800086761603	NALOXONA 0,4 MG/1 ML CAJ 10 AM SERIE: 40070 VENCE: 28/02/2027 INTERMEDIACION CENABAST COD CENABAST: 500017212 EMBARQUE: F521345 PESO: 0,17 BULTOS: 1 DESPACHAR A: CALLE PEINE 766 V CASPANA,CALAMA	ECX10	1	46,100.00		46,100

ORDEN DE COMPRA 621-328-SE24 12/11/2024

NOTA DE PEDIDO 311258447 12/11/2024

CONTRATO 4500033934 12/11/2024

PROCESO CHILECOMPRA 621-1060-LR23 12/11/2024

PAGOS: BANCO BICE - CUENTA CORRIENTE 02-73425-7

SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.-

NETO	46,100
IVA (19%)	8,759
TOTAL	54,859



Timbre Electrónico SII

Res. Nº 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

PERSONA QUE RECIBE

Nombre: _____ RUT: _____
 Fecha: _____ Recinto: _____ Firma: _____

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).

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003466 A 202400003466

Fecha Emisión : 21/11/2024 A 21/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400003466	76105305-1	2024003476	21/11/2024	11			
20001213	HIDROCORTIZONA 500MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		10	119,000	22,610	141,610
20001424	NALOXONA 0,4MG/1ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		1	46,100	8,759	54,859

Total Neto : 165,100

Total IVA : 31,369

Total : 196,469

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre



Recibido Conforme