

Folio 1528



SYNTHON CHILE LIMITADA

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS,
SUSTANCIAS QUÍMICAS MEDICINALES
ARRIENDO DE INMUEBLES AMOBLADOS O CON
EQUIPO Y MAQUINARIAS

CASA MATRIZ

EL CASTAÑO LOTE B-4 145, Villa/Pob. FUNDO STA. ISABEL, Ciudad SANTIAGO, Comuna LAMPA
Central: +56 2 2499 0800 - Servicio al Cliente: 800 393 333 - servicioalcliente@synthon.com

CENTRO DISTRIBUCION

AV. BOULEVARD PONIENTE 1313, MODULO 1,5, PUDAHUEL, SANTIAGO



www.synthon.cl

PRODUCTOS LIBERADOS PARA SU DISTRIBUCIÓN/ALMACENAR A NO MAS DE 25°C

SEÑORES : CORP. MUNICIPAL DES SOC DE CALAMA

DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155

COMUNA : CALAMA

R.U.T. : 70.954.900-6

GIRO : SALUD Y EDUCACION

CÓDIGO CLIENTE : 61589

CIUDAD : CALAMA

CANCELADO : ____/____/____

FECHA EMISIÓN : 21/10/2024

FECHA VENCIMIENTO : 20/12/2024

TIPO DESPACHO : Despacho por cuenta del emisor a
instalaciones del Cliente

FORMA DE PAGO : Crédito 60 días de la fecha de emision

COD. VENDEDOR : PATRICIA BENAVIDES VENEGAS

NRO. BULTOS ____ KG: ____ PATENTE:

Tipo de Documento	Folio	Fecha
SAP	0090133509	21/10/2024
Orden de Compra	621-1400-SE23	23/09/2024
Nota de Pedido	0080221741	17/10/2024
Contrato	4500033140	15/01/2024
Proceso ChileCompra	621-768-LQ23	15/01/2024

Dirección Origen: El Castano 145

Comuna : Lampa

Ciudad : Santiago

Dirección Destino: PEINE 766

Comuna : CALAMA

Ciudad : CALAMA

CÓDIGO	DETALLE	CANT.	UNITARIO	%Dcto V	%Dcto F	\$ Decuentos	TOTAL
387077	Digoxina 0.25mg x 960 Tab. A2400468A[1]01.2026	1	18.240				18.240

NOMBRE: _____ RUT: _____

RECINTO: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos(s).



Timbre Electrónico S.L.L.

Res. 80 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

>2024-10-21 10:47:57<ip-10-0-1-55.ec2.internal<

R.U.T. 76.032.097-8

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº0000140866

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

MONTO NETO	18.240
MONTO IVA 19%	3.466
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	21.706

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003078 A 202400003078

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	
202400003078	76032097-8	2024003083	29/10/2024	1			
20001002	DOGOXINA 0.25MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	1	18,240	3,466	21,706	

Total Neto : 18,240

Total IVA : 3,466

Total : 21,706

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

