

DISTRIPHAR SPA

R.U.T. 77.050.652-2
FACTURA ELECTRONICA
N° 43048

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Giro: COMERCIALIZACIÓN AL POR MAYOR DE INSUMOS FARMACEUTICOS
Dirección: AV. APOQUINDO 3650, OFICINA 1201, LAS CONDES. SANTIAGO
Teléfono: +56 2 2594 7531
E-mail: DISTRIPHARSPA@GMAIL.COM

SEÑOR(ES)	CORP MUNIC CALAMA	FECHA EMISION:	15/10/2024
R.U.T.	70.954.900-6	VENCIMIENTO:	14/12/2024
GIRO :	FUNDACIONES Y CORPORACIONES, ASOCIACIONES QUE PROMUEVEN ACT	TELEFONO:	
DIRECCION:	AV BDO OHIGGINS 1155	CONDICION DE VENTA:	CREDITO 60 DIAS
COMUNA:	Calama	VENDEDOR:	INTERFAZ
CIUDAD:	Calama		

CODIGO	DETALLE	U. VENTA	CANTIDAD	P.UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
7800086797510	PENICILINA-G BENZ 1200000 UI CAJ 10 FAM SERIE: 243012040 VENCE: 28/02/2027 INTERMEDIACION CENABAST COD CENABAST: 500015866 EMBARQUE: F518141 PESO: 7,88 BULTOS: 1 DESPACHAR A: CALLE PEINE 766 V CASPANA, CALAMA Jab	EX10	39	2,900.00		113,100

ORDEN DE COMPRA 621-120-SE24 15/10/2024

NOTA DE PEDIDO 311132813 15/10/2024

PAGOS: BANCO SANTANDER - CUENTA CORRIENTE 0-000-7477323-0

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS.-

NETO	113,100
IVA (19%)	21,489
TOTAL	134,589



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 : 202400002958 A 202400002958

Fecha Emisión : 22/10/2024 A 22/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo				Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202400002958	77050652-2	2024002962	22/10/2024	39			
20001002	PENICILINA-G BENZ 1200000 UI						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		39	113,100	21,489	134,589

Total Neto : 113,100

Total IVA : 21,489

Total : 134,589

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme