DA

280

Dr.Reddy's

DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA

COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
BADAJOZ 130, OFICINA 402
Teléfono: 29295831
ventaschile@drreddys.com

R.U.T. 76754308-5
Factura Electrónica

Folio N° 32556

S.I.I.: SANTIAGO ORIENTE

Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Giro: Venta al por menor de productos farmacéu
Dirección : AV BDO OHIGGINS 1155
Comuna : CALAMA **Ciudad:** CALAMA
R.U.T.: 70954900-6
Condiciones: 30 días **Vencimiento:** 06/11/2024 **Fecha:** 07/10/2024
Dirección de Despacho: CALLE PEINE 766 V CASPANA
Comuna de Despacho: CALAMA

Documento de Ref. :	Razón de Ref. :	Folio de Ref :	Fecha de Ref. :
801- Orden de Compra	INTERMEDIACIÓN Oct 2024 PC 4500032884 DV 311252692	621-85-SE24	2024-01-15

CODIGO	CANT.	DETALLE	P.UNITARIO	DSCTO	TOTAL
300011734	30	Memikare 10 mg x 30 comp Lote: Lote: C2407444 Cant: 30 Venc: 31/03/2026	870	(0%)	26.100

TREINTA Y UN MIL CINCUENTA Y NUEVE

CANCELADO **de** **de**

Banco de Chile

Número de Cuenta: 111943052

Mail de Confirmación:
nayade.morales@drreddys.com

DSCTO. :	0
NETO :	26.100
19 % I.V.A. :	4.959
EXENTO :	0
TOTAL :	31.059

Timbre Electrónico SII
Res.Nº 57 de 2014 Verif ique documento en ww w.sii.cl

Nombre: **Firma:**

R.U.T.:

Recinto: **Fecha:**

El acuse de recibo que se declara en este caso, 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).

En cumplimiento con Norma Técnica 147 de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución, numeral 12.5; informamos que productos individualizados en este documento, fueron preparados y despachados desde Droguería de Laboratorio Pharma Isa Ltda., Colo Colo 263, Quilicura, Santiago. RUT 76.082.104-7. Contacto: Andrés Campos. Teléfono: 224957799

Condición de Almacenamiento y Transporte: Almacenar a no más de 25°C **TERRESTRE**

10.11.24

Corporación Municipal de Desarrollo Social

Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002993 A 202400002993

Fecha Emisión : 23/10/2024 A 23/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto		**Centro de Costo**		**Cantidad**	**Valor Neto**	**IVA**	**Total**
202400002993	**76754308-5**	**2024002996**	**23/10/2024**	**30**			
20001474	MEMANTINA 10MG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		30	26,100	4,959	31,059

Total Neto : **26,100**

Total IVA : **4,959**

Total : **31,059**

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme