

Casa Matriz:
 Lo Echevers 891 - QUILICURA - SANTIAGO - Casilla: 51130 - Telefono: 224897000
 Sucursal: AV.EL SALTO 4447 HUECHURABA SANTIAGO REGION METROPOLITANA
 AV.COLO COLO 61 BLOCK 10 QUILICURA SANTIAGO REGION METROPOLITANA

Folio: 681

R.U.T.: 76.896.389-4
FACTURA ELECTRONICA
N° 0000123432

S.I.I. - SANTIAGO NORTE



SEÑOR(ES) : CORP.MUNICIPAL CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6
GIRO : VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FAR
DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA : CALAMA **CIUDAD :** CALAMA
DESPACHADO A : CALLE PEINE 766 V CASPANA CALAMA CALAMA - CALAMA - CALAMA

FECHA EMISION : 23/09/2024
FECHA VENCIMIENTO : 07/11/2024
COD VENDEDOR : ALFONSO REUTTER
FORMA DE PAGO : OC 45 días
DOCTOS. INTERNOS : C0000226788 0090288910

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	CLAS	UN MED	PRECIO UN.	TOTAL
RMCLAV25	70	CLARITROMICINA POLSUS 250MG/5MLX1 FC CPN Nombre del Programa: INTERMEDIACION MES SEPTIEMBRE Denominacion del Producto: CLARITROMICINA 250MG/5ML 60ML CAJ 1 FRA N.Ped.Cenabast: 4500031175/N.Docto.Vta.Cenabast: 311011492 N.Lote: DS03C24/F.Vcto.Lote: 2027-02-01 N.O/Compra: 621-574-SE23 Nro. Licitacion: 621-1177-LR22 <i>Jacobe</i>	RM	UN	3.503	245.210

T. DOC	FEC. REF	FOLIO REF	OBSERVACIONES	SUBTOTAL	\$
OC	09-06-2023	621-574-SE23		245.210	
C	09-06-2023	4500031175		0	
PCC	09-06-2023	621-1177-LR22		245.210	
				0	
				46.590	
				291.800	

Artículo 160 del Código de Comercio: "NO reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada"
 DM: Dispositivo Médico MT: Materia Prima RM: Medicamentos INF: Inflamables.

Para recepción conforme, favor revisar número total de bultos, tanto en carga suelta como en pallets



Nombre: _____
RUT: _____ **Fecha:** _____
Recepción: _____ **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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido"

Timbre Electrónico S.I.I.
 Res. 80 del 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

Condiciones de almacenamiento: Conservar en lugar fresco y seco, mantener a temperaturas indicadas en el envase; no exponer directamente al sol y humedad.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002742 A 202400002742

Fecha Emisión : 08/10/2024 A 08/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400002742	76896389-4	2024002745	08/10/2024	70			
20001194	CLARITROMICINA POL SUS OR 250MG/5ML	0004101	DROGUERIA CENTRAL	70	245,210	46,590	291,800

Total Neto : 245,210
Total IVA : 46,590
Total : 291,800

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme

