

Recetario Magistral Endovenoso Sociedad Anónima

FABRICACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
FARMACIA RECETARIO MAGISTRAL Y PERFUMERÍA

CASA MÁTRIZ

Ignacio Valdivieso 2361, San Joaquín, Santiago - Fono: 368 4801 - Fax: 424 7460

SUCURSAL

Calle 2 # 1946, Concepción Fono: (56-41) 2179110
cotizaciones@fresenius-kabi.cl - www.fresenius-kabi.cl

R.U.T. 77.807.840-6

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 2216152

S.I.I - SANTIAGO SUR
5601829118



Entrega

Razon Social: CORP. MUNIC. DES. SOC. DE CALAMA

Dirección: CALLE PEINE - VILLA CASPANA 766

Comuna/Cuidad: CALAMA Antofagasta

Contacto:

Teléfono:

SEÑOR(ES): CORP. MUNIC. DES. SOC. DE CALAMA

DIRECCIÓN: AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155

R.U.T.: 70.954.900-6

GIRO: venta al por menor de productos farmaceu

COND.VENTA: CRÉDITO

FONO: 55-341078

PROGRAMA: INTERMEDIACION

ORDEN DE COMPRA: 621-605-SE23

FECHA: 13 de Agosto-2024

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 12 de Octubre-2024

ENTREGA: 92619649

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7	ICL019P	75UF1023	CAJ	DEXAMETASONA 4mg/1mL x100 (P) 4500031108-621-141-LR23-621-605-SE23	30-06-2027	310941476	9.900	69.300

SON: OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIÓN : CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO AGOSTO

SUB-TOTAL	69.300
NETO	69.300
IVA (19%)	13.167
TOTAL	82.467

Timbre Electronico SII

Res. 56 de 2010

Verifique documento: www.sii.cl

Solución Factura Electrónica www.acepta.com

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002415 A 202400002415

Fecha Emisión : 12/09/2024 A 12/09/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

202400002415	77807840-6	2024002412	12/09/2024	7			
20001261	DEXAMETASONA 4MG/ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		7	69,300	13,167	82,467

Total Neto : 69,300
Total IVA : 13,167
Total : 82,467

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme