

WINPHARM Spa.

**VENTA AL POR MAYOR DE
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS**

RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE
Teléfonos: (56-2) 23824450 - 23824457 - 23824462



R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 261.014

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F257619

Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA
Dirección : AVDA. B. OHIGGINS 1155
Ciudad : CALAMA
R.U.T. : 70954900-6
Nº Nota Venta : O352245
Guía : F257619
Vendedor : DISPONIBLE2
Forma de Pago : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA

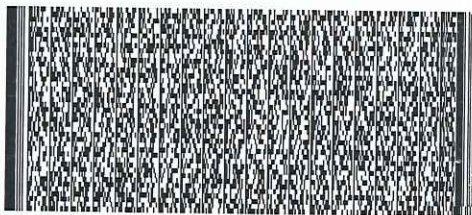
Fecha : 22/08/2024
Giro : SALUD Y EDUCACION
Fono : 055540418
O. de Compra : 621-194-SE23
Fecha Venc : 21/09/2024

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800044001857	20	SALES REHIDRATANTES 60 mEq SOBRES CX30 20 4820724 30/07/2026	4,560.00	91.200

SON: CIENTO OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl
Formas de pago :Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias
Ctas. Ctes. : Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	91.200
19% IVA	\$	17.328
TOTAL	\$	108.528



Timbre Electrónico SII
Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl

Nombre: _____ R.U.T.: _____
Recinto: _____ Fecha: _____
Firma: _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, 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) ha (n) sido recibido (s).

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002438 A 202400002438

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	
202400002438	76079782-0	2024002434	12/09/2024	20			
20001172	SALES REHIDRATANTES 60mEq SOBRES						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	20	91,200	17,328	108,528	

Total Neto : 91,200

Total IVA : 17,328

Total : 108,528

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme