



CHEMOPHARMA S.A.

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICAMENTOS
AV. AMÉRICO VESPUCIO 01260 - QUILICURA
FONO: (56-2) 2444 6600 FAX: (56-2) 2444 6651
CASILLA 2917 - SANTIAGO - CHILE
E-mail: sanitas@sanitas.cl

Folio: 2021

R.U.T.: 96.026.000-7
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 422609

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

Form with fields: NOMBRE, R.U.T, GIRO, DIRECCIÓN, COMUNA, CIUDAD, EMP.DE VTAS., COND. DE VENTA, 09-04-2025, CODIGO CLIENTE, ORDEN DE COMPRA, DOCTO. DE VENTA, FOLIO GUIA, DESPACHO, DIRECCIÓN, COMUNA, CIUDAD.

OBSERVACIONES: DISPONIBLE PARA VENTA
CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL Basado en Pedidos de cliente 114171. Basado en Entregas 115616.

Table with 8 columns: CÓDIGO, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD, LOTE, FECHA VENC., PRECIO UNITARIO, DESC. UNITARIO, TOTAL. Row 1: C-PT4087, MANTENER A NO MAS DE 25°C CLARITROMICINA 500 MG 14 COMP. REC., 136, 1024724, 31/10/2026, 2.310, 0, 314.160

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Rows: NETO (314.160), I.V.A 19% (59.690), TOTAL (373.850)

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA pesos.-
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "CHEMOPHARMA S.A."



Form with fields: Nombre, R.U.T., Fecha, Recinto, Firma, and a disclaimer: "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 mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202500000292 A 202500000292

Fecha Emisión : 22/04/2025 A 22/04/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000292	96026000-7	2025000292	22/04/2025	136			
20001194	CLARITORMICINA 500MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		136	314,160	59,690	373,850

**Total Neto : 314,160**  
**Total IVA : 59,690**  
**Total : 373,850**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre Christian Delgado

**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_



**Recibido Conforme**