

Casa Matriz:
Lo Echevers 891 - QUILICURA - SANTIAGO - Casilla: 51130 - Telefono: 224897000
Sucursal: LO ECHEVERS 891 BOD.16 QUILICURA SANTIAGO REGION METROPOLITANA

R.U.T.: 96.545.810-7

FACTURA ELECTRONICA

N° 0000050256

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

isla del Rey
Insumos médicos

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 : AV BDO OHIGGINS 1155 CALAMA CALAMA - CALAMA - CALAMA

FECHA EMISION : 21/03/2025
FECHA VENCIMIENTO : 05/05/2025
COD VENDEDOR : ALFONSO REUTTER
FORMA DE PAGO : OC 45 días
DOCTOS. INTERNOS : C0000293458 0090367403

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	CLAS	UN MED	PRECIO UN.	TOTAL
RMGLU55F	1	GLUCOSA SOL. PERF. 5 500ML X 25 BOT ACU Nombre del Programa: INTERMEDIACION MES MARZO Denominacion del Producto: S.P. GLUCOSA 5% 500 ML CAJ 25 UN N.Ped.Cenabast: 4500035205/N.Docto.Vta.Cenabast: 311952375 N.Lote: 1B40732/F.Vcto.Lote: 2027-01-01 N.O/Compra: 621-873-SE24 Nro. Licitacion: 621-325-LR24	RM	CJ	15.000	15.000

T. DOC	FEC. REF	FOLIO REF	OBSERVACIONES	SUBTOTAL	\$	
OC	19-07-2024	621-873-SE24	SILVANA TAPIA AGUIRRE * Fono 552943774 * ID	DESCUENTO	\$	0
C	19-07-2024	4500035205	caso * ID paciente	MONTO NETO	\$	15.000
PCC	19-07-2024	621-325-LR24		MONTO EXENTO	\$	0
				I.V.A. (19%)	\$	2.850
				TOTAL	\$	17.850

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. 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"

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.

DISTRIBUIDORA ISLA DEL REY S.A.

Exportaciones, Elaboración Y Distribución De Productos Del Mar Y Productos Farmacéuticos

Casa Matriz:Lo Echevers 891 - QUILICURA - SANTIAGO - Casilla: 51130 - Telefono: 224897000
Sucursal: LO ECHEVERS 891 BOD.16 QUILICURA SANTIAGO REGION METROPOLITANA**isla del Rey**

Insumos médicos

R.U.T.: 96.545.810-7**FACTURA ELECTRONICA****N° 0000050386****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 :** AV BDO OHIGGINS 1155 CALAMA CALAMA - CALAMA - CALAMA**FECHA EMISION :** 21/03/2025**FECHA VENCIMIENTO :** 05/05/2025**COD VENDEDOR :** ALFONSO REUTTER**FORMA DE PAGO :** OC 45 dias**DOCTOS. INTERNOS :** C0000293328 0090367532

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	CLAS	UN MED	PRECIO UN.	TOTAL
RMAIN550	12	AGUA ESTERIL PARA INY 5 ML X50 AMP ACU Nombre del Programa: INTERMEDIACION MES MARZO Denominacion del Producto: AGUA ESTERIL P/INY 5ML CAJ 50 AM N.Ped.Cenabast: 4500036024/N.Docto.Vta.Cenabast: 311909552 N.Lote: 2504589/F.Vcto.Lote: 2026-09-01 N.O/Compra: 621-1207-SE24 Nro. Licitacion: 621-614-LR24	RM	UN	4.500	54.000

T. DOC	FEC. REF	FOLIO REF	OBSERVACIONES	SUBTOTAL	\$	
OC	29-10-2024	621-1207-SE24	SILVANA TAPIA AGUIRRE * Fono 552943774 * ID	DESCUENTO	\$	0
C	29-10-2024	4500036024	caso * ID paciente	MONTO NETO	\$	54.000
PCC	29-10-2024	621-614-LR24		MONTO EXENTO	\$	0
				I.V.A. (19%)	\$	10.260
				TOTAL	\$	64.260

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. 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"

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 : 202500000234 A 202500000234

Fecha Emisión : 28/03/2025 A 28/03/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000234	96545810-7	2025000232	28/03/2025	13			
20001002	GLUCOSA SOL. PERF. 5.500ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		1	15,000	2,850	17,850
21001209	AGUA ESTERIL PARA INY. 5ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		12	54,000	10,260	64,260

Total Neto : 69,000

Total IVA : 13,110

Total : 82,110

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme