

Recetario Magistral Endovenoso Sociedad Anónima

FABRICACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
FARMACIA RECETARIO MAGISTRAL Y PERFUMERÍA

CASA MATRIZ

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° 2243547

S.I.I - SANTIAGO SUR

5601936683



THERAPIA iv

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: 19 de Marzo-2025

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 18 de Mayo-2025

ENTREGA: 93043612

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
14	HWICL019P	75UK1478	CAJ	DEXAMETASONA 4mg/1mL x100 4500031108-621-141-LR23-621-605-SE23	31-10-2027	311951254	9.900	138.600

SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIÓN : CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO MARZO

SUB-TOTAL

138.600

NETO

138.600

IVA (19%)

26.334

TOTAL

164.934



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 : 202500000217 A 202500000217

Fecha Emisión : 27/03/2025 A 27/03/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202500000217	77807840-6	2025000215	27/03/2025	14			
20001002	DEXAMETASONA 4M/1ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	14	138,600	26,334	164,934	

Total Neto : 138,600

Total IVA : 26,334

Total : 164,934

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme