

**Indopharma S.A.**

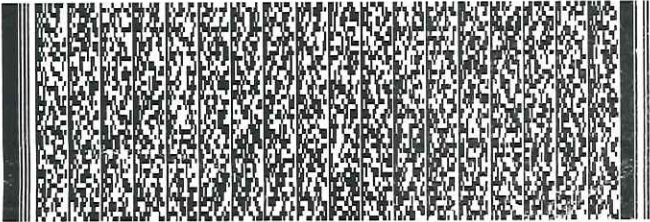
Importación y comercialización de productos farmacéuticos  
 Calle 12 Norte 785, oficina 610  
 32 2179060  
 Viña del Mar

R.U.T. 76.274.027-3  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**N° 14346**

S.I.I. - VALPARAISO

Nombre: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Fecha: 15/07/2025
Dirección: av bdo ohiggins 1155	R.U.T.: 70.954.900-6
Giro: Actividades de centros de salud municipalizados	Comuna: Calama
Cond. Venta: 30 días	Teléfono: +56552344670
Orden de Compra 621-626-SE24	
Nota de Pedido 312619038	
Contrato INTERMEDIACION	

Cantidad	Descripción	Lote	Fecha Venc	P.Unit	Descuento	Valor Total
133	Rismia 1 mg x 30	4KA3519	30/09/2027	978		130,074



Monto Neto	130,074
Monto Exento	
Descuento Global	
IVA (19%)	24,714
<b>Total</b>	<b>154,788</b>

**TIMBRE ELECTRONICO SII**

Res. Nº 80 de 2014. Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl) Total

CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

PERSONA QUE RECIBE	
Nombre:	_____
RUT:	_____
Fecha:	_____
Recinto:	_____
Firma:	_____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

L.Despacho: CORP MUN CALAMA BODE

Contacto: SILVANA TAPIA AGUIRRE  
 Destinatario: calle peine 766

**Transferencia o depósito:**  
 Scotiabank 976878892  
 Banco Estado 239-0013810-5  
[jenny.cabrera@indopharma.cl](mailto:jenny.cabrera@indopharma.cl)

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202500000606 A 202500000606

Fecha Emisión : 24/07/2025 A 24/07/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
<b>202500000606</b>	<b>76274027-3</b>	<b>2025000627</b>	<b>24/07/2025</b>	<b>133</b>			
20001647	RISMIA 1MG	<b>0004101</b>	DROGUERIA CENTRAL	133	130,074	24,714	154,788

**Total Neto : 130,074**  
**Total IVA : 24,714**  
**Total : 154,788**

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

**Entregado Conforme**



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

**Recibido Conforme**

