



R.U.T.:77.006.073-7

FACTURA ELECTRONICA

N° 89.824

S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

Fabricación de Productos Farmacéuticos, Sustancias Químicas Medicinales y Productos Botánicos  
 Venta al por Mayor de Artículos de Perfumería de Tocador y Cosméticos.  
 Los Ceramistas 8724, La Reina, Santiago de Chile  
 Teléfono 56 2 2210 7400 – Email: info@difem.cl

Razon Social	CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL	Fecha Emisión	19-12-2024	ID SAP Cliente	0009026234	Tipo de Cambio	1	Moneda	
Dirección	AVDA. O'HIGGINS 1155 VILLA CHICA	Factura SAP	92466436	Orden Compra Cliente		621-618-SE24		Guía Despacho	
R.U.T.	70.954.900-6	Plazo Pago		30 - Pago a 30 Dias		Vendedor		101	
Ciudad	Calama								
Giro	SALUD-EDUCACIÓN								
Comuna	Calama								

Código Material	Número NU	Nombre Material	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Valor Neto
2800139		METOCLOPRAMIDA SOL INY 10MG/2ML X100 AMP Serie: 243212048 Cant.: 5 F.vcmto:31.05.2027  Son: TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO  Pedido de Cliente N°: 311423591  CALLE PEINE 766 V CASPANA CALAMA 2146384	C/U	5	5.500	27.500
Kilos Totales		Emitido Por		Monto Neto		27.500
1		CZAMORA		I.V.A. (19%)		5.225
				Total		32.725

RETIRADO POR:

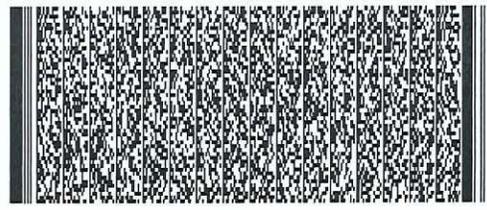
NOMBRE	R.U.T.	FIRMA
--------	--------	-------

Pago en pesos a través de Banco BICE Cta Cte N° 01362550 .  
 Adjuntar pago a recaudo@anasac.cl

RECIBIDO POR:

NOMBRE	FECHA
R.U.T.	FIRMA
RECINTO	

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(s).



Mandato Ley Según ley 19.628: Autorizo a DFM PHARMA SPA para que en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones que constan en el presente documento (contrato- factura etc.) mis datos personales y los demás derivados del presente documento (contrato- factura etc.) puedan ser ingresados, procesados, tratados y comunicados a terceros sin restricciones, en la base de datos o sistema de información comercial Dicom u otra similar.

Factura Electronica Cliente

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202500000018 A 202500000018

Fecha Emisión : 14/01/2025 A 14/01/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202500000018	77006073-7	2025000018	14/01/2025	5			
20001002	METOCLOPRAMIDA SOL. INY 10MG/2ML	0004101	DROGUERIA CENTRAL	5	27,500	5,225	32,725

**Total Neto : 27,500**  
**Total IVA : 5,225**  
**Total : 32,725**

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



**Entregado Conforme**

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



**Recibido Conforme**