

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° 2228083

S.I.I - SANTIAGO SUR
5601874478



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: 21 de Noviembre-2024

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 20 de Enero-2025

ENTREGA: 92824707

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
5	HWICL019P	75UI1324	CAJ	DEXAMETASONA 4MG/1ML X100 4500031108-621-141-LR23-621-605-SE23	30-09-2027		9.900	49.500

SON: CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS

OBSERVACIÓN : CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO NOVIEMBRE

SUB-TOTAL	49.500
NETO	49.500
IVA (19%)	9.405
TOTAL	58.905

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 : 202400003653 A 202400003653

Fecha Emisión : 18/12/2024 A 18/12/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400003653	77807840-6	2024003662	18/12/2024	5			
20001002	DEXAMETASONA 4MG/1ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		5	49,500	9,405	58,905

Total Neto : 49,500
Total IVA : 9,405
Total : 58,905

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme