

# WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE  
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
Teléfonos: (56-2) 23824450 - 23824457 - 23824462



*Folio: 162*

R.U.T.: 76.079.782 - 0  
**FACTURA ELECTRONICA**  
Nº: 275.108

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F271086

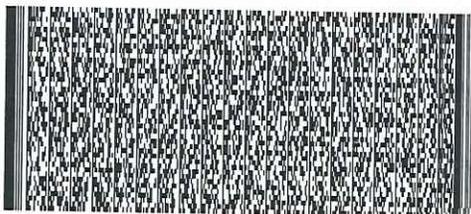
Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha : 17/12/2024
Dirección : AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro : SALUD Y EDUCACION
Ciudad : CALAMA	Fono : 055540418
R.U.T. : 70954900-6	O. de Compra : 621-194-SE23
Nº Nota Venta : O365843	Fecha Venc : 16/01/2025
Guía : F271086	
Vendedor : DISPONIBLE2	
Forma de Pago : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA	

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800044001857	20	SALES REHIDRATANTES 60 mEq SOBRES CX30 20 7331124 30/11/2026	4,560.00	91.200

SON: CIENTO OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS

Favor informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
Formas de pago :Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
Ctas. Ctes. : Estado : 1284037 - Santander : 6495064-9  
**MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.**  
**PATENTE:**

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	91.200
19% IVA	\$	17.328
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>108.528</b>



Nombre: \_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_  
Recinto: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
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) ha (n) sido recibido (s).

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202500000001 A 202500000001

Fecha Emisión : 06/01/2025 A 06/01/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000001	76079782-0	2025000001	06/01/2025	20			
20001002	SALES REHIDRATANTES 60mEq SOBRES 0004101	DROGUERIA CENTRAL		20	91,200	17,328	108,528

**Total Neto : 91,200**  
**Total IVA : 17,328**  
**Total : 108,528**

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



**Entregado Conforme**

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



**Recibido Conforme**