



CHEMOPHARMA S.A.

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICAMENTOS

AV. AMÉRICO VESPUCCIO 01260 - QUILICURA

FONO: (56-2) 2444 6600 FAX: (56-2) 2444 6651

CASILLA 2917 - SANTIAGO - CHILE

E-mail: chemopharma@chemopharma.cl

R.U.T.: 96.026.000-7
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 420314

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA : 04-02-2025	FOLIO GUIA :
R.U.T : 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE : 709549006C	
GIRO : SALUD Y EDUCACIÓN	ORDEN DE COMPRA : 621-898-SE24	
DIRECCIÓN : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA : 311715158	
COMUNA : CALAMA	DESPACHO	
CIUDAD : CALAMA	DIRECCIÓN : CALLE PEINE 766 V CASPANA	
EMP. DE VTAS. : CAROLINA RIVEROS	COMUNA : CALAMA	
COND. DE VENTA : Crédito 90 días	CIUDAD : CALAMA	

OBSERVACIONES: **DISPONIBLE PARA VENTA**

CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST FEBRERO Basado en Pedidos de cliente 111941. Basado en Entregas 113405.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
C-PT4087	MANTENER A NO MAS DE 25°C CLARITROMICINA 500 MG 14 COMP. REC.	136	0921524	30/09/2026	2.310	0	314.160

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA pesos.-	NETO	314.160
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "CHEMOPHARMA S.A."	I.V.A 19%	59.690
	TOTAL	373.850



Nombre:
R.U.T.:
Fecha:
Recinto:
Firma:

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000143 A 202500000143

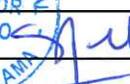
Fecha Emisión : 14/02/2025 A 14/02/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202500000143	96026000-7	2025000142	14/02/2025	136			
20001194	CLARITROMICINA 500 MG	0004101	DROGUERIA CENTRAL	136	314,160	59,690	373,850

Total Neto : 314,160
Total IVA : 59,690
Total : 373,850

Rut _____
 Firma  _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma  _____
 Nombre _____

Recibido Conforme