

LABORATORIOS

DIFEM LABORATORIOS S.A.

Fabricación, Exportación de Productos Farmacéuticos, Cuidado Personal y Aseo Hogar
Los Herreros 8708, La Reina, Santiago de Chile
Casilla 299, Casilla Central, Santiago
Teléfono: 56 2 2210 7400 - Email: info@difem.cl

R.U.T.:79.581.120-6

FACTURA ELECTRONICA

Nº 590.296

S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

Razon Social	CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL	Fecha Emisión	ID SAP Cliente	Tipo de Cambio	Moneda
Dirección	AVDA. O'HIGGINS 1155 VILLA CHICA	15-01-2025	0009026234	1	
R.U.T.	70.954.900-6	Factura SAP	Orden Compra Cliente		Guía Despacho
Ciudad	Calama	92479754	621-353-SE24		
Giro	SALUD-EDUCACIÓN .	Plazo Pago			Vendedor
Comuna	Calama	90 - pago a 90 días			101

[illegible]

RETIRADO POR:

NOMBRE

R.U.T.

FIRMA

Pago en pesos a través de Banco BICE Cta Cte N° 01308874 o Banco BCI Cta Cte N° 24120499.
Pago dólar Cta Cte N° 11168790 Banco BCI. Adjuntar pago a recaudo@anasac.cl

RECIBIDO POR:

NOMBRE

R.U.T.

FECHA

RECINTO

FIRMA

El/los acusados declara(n) 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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)



Factura Electronica **OpenDT**

Timbre Elettronica S.L.

Res 121, de 17-10-2011 - Verifique Documento: www.sii.cl

LABORATORIOS

DIFEM LABORATORIOS S.A.

Fabricación, Exportación de Productos Farmacéuticos, Cuidado Personal y Aseo Hogar
Los Herreros 8708, La Reina, Santiago de Chile
Casilla 299, Casilla Central. Santiago
Teléfono: 56 2 2210 7400 - Email: info@difem.cl

R.U.T.:79.581.120-6

FACTURA ELECTRONICA

Nº 589.145

S.I.I. UNIDAD ÑUÑOJA

Razon Social	CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL	Fecha Emisión	ID SAP Cliente	Tipo de Cambio	Moneda
Dirección	AVDA. O'HIGGINS 1155 VILLA CHICA	14-01-2025	0009026234	1	
R.U.T.	70.954.900-6	Factura SAP	Orden Compra Cliente		Guía Despacho
Ciudad	Calama	92478765	621-187-SE24		
Giro	SALUD-EDUCACIÓN .	Plazo Pago			Vendedor
Comuna	Calama	90 - pago a 90 días			101

Código Material	Número NU	Nombre Material	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Valor Neto
2800005		CLOXACILINA 0,5G SOL. INYECT. X 50 F.AMP Serie: 243012045 Cant.: 1 F.vcmto:28.02.2027 Son: ONCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS Pedido de Cliente N°: 311548325 CALLE PEINE 766 CALAMA 2160269	C/U	1	9.450	9.450
Kilos Totales					Monto Neto	9.450
1					I.V.A. (19%)	1.796
					Total	11.246

RETIRADO POR:

NOMBRE

R.U.T.

FIRMA

Pago en pesos a través de Banco BICE Cta Cte N° 01308874 o Banco BCI Cta Cte N° 24120499.
Pago dólar Cta Cte N° 11168790 Banco BCI. Adjuntar pago a recaudo@anasac.cl

RECIBIDO POR:

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. 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).



Factura Electronica OpenBIE

Timbre Electronico S.L.

Res 121, de 17-10-2011 - Verifique Documento: www.sil.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000062 A 202500000062

Fecha Emisión : 24/01/2025 A 24/01/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000062	79581120-6	2025000062	24/01/2025	3			
20001002	AC. TRANEXAMICO 1000MG/10ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		2	9,800	1,862	11,662
21001209	CLOXACICLINA 0.5G SOL. INYECT						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		1	9,450	1,796	11,246

Total Neto : 19,250

Total IVA : 3,658

Total : 22,908

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme