

Synthon

SYNTHON CHILE LIMITADA

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS,
SUSTANCIAS QUÍMICAS MEDICINALES
ARRIENDO DE INMUEBLES AMOBLADOS O CON
EQUIPO Y MAQUINARIAS

R.U.T. 76.032.097-8

FACTURA ELECTRÓNICA

N°0000147195

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

CASA MATRIZ

EL CASTAÑO LOTE B-4 145, Villa/Pob. FUNDO STA. ISABEL, Ciudad SANTIAGO, Comuna LAMPA
Central: +56 2 2499 0800 - Servicio al Cliente: 800 393 333 - servicioalcliente@synthon.com

CENTRO DISTRIBUCION

AV. BOULEVARD PONIENTE 1313, MODULO 1,5, PUDAHUEL, SANTIAGO



www.synthon.cl

PRODUCTOS LIBERADOS PARA SU DISTRIBUCIÓN/ALMACENAR A NO MAS DE 25°C

SEÑORES : CORP. MUNICIPAL DES SOC DE CALAMA
DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6
GIRO : SALUD Y EDUCACION
CÓDIGO CLIENTE : 61589 CANCELADO : ___/___/___

FECHA EMISIÓN : 17/01/2025

FECHA VENCIMIENTO : 18/03/2025

TIPO DESPACHO : Despacho por cuenta del emisor a instalaciones del Cliente

FORMA DE PAGO : Crédito 60 días de la fecha de emision

COD. VENDEDOR : PATRICIA BENAVIDES VENEGAS

NRO. BULTOS ___ KG: ___ PATENTE:

Tipo de Documento	Folio	Fecha
SAP	0090140035	17/01/2025
Orden de Compra	621-748-SE24	30/12/2024
Nota de Pedido	0080228831	31/12/2024
Contrato	4500034946	21/01/2025
Proceso ChileCompra	621-267-LR24	21/01/2025

Dirección Origen: El Castano 145
Comuna : Lampa Ciudad : Santiago
Dirección Destino: PEINE 766
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

CÓDIGO	DETALLE	CANT.	UNITARIO	%Dcto V	%Dcto F	\$ Dcuentos	TOTAL
388286	Heliofol 5mg. x 960 Tab. B2401107A[1]02.2027	1	10.560				10.560

Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

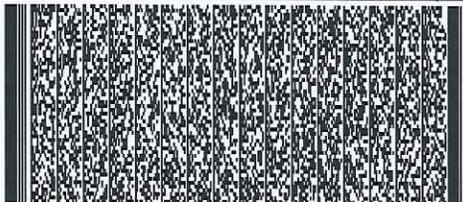
facele Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel: (+56) 223346746

NOMBRE: _____ RUT: _____

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 las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos(s).



Timbre Electronico S.I.I.

Res. 80 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

>2025-01-17 12:21:50<ip-10-0-1-55.ec2.internal<

MONTO NETO	10.560
MONTO IVA 19%	2.006
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	12.566

**SYNTHON CHILE LIMITADA**FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS,
SUSTANCIAS QUÍMICAS MEDICINALES
ARRIENDO DE INMUEBLES AMOBLADOS O CON
EQUIPO Y MAQUINARIAS**R.U.T. 76.032.097-8****FACTURA ELECTRÓNICA****N°0000147825**

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

CASA MATRIZEL CASTAÑO LOTE B-4 145, Villa/Pob. FUNDO STA. ISABEL, Ciudad SANTIAGO, Comuna LAMPA
Central: +56 2 2499 0800 - Servicio al Cliente: 800 393 333 - servicioalclientechile@synthon.com**CENTRO DISTRIBUCION**

AV. BOULEVARD PONIENTE 1313, MODULO 1,5, PUDAHUEL, SANTIAGO

**www.synthon.cl**

PRODUCTOS LIBERADOS PARA SU DISTRIBUCIÓN/ALMACENAR A NO MAS DE 25°C

SEÑORES	: CORP. MUNICIPAL DES SOC DE CALAMA		
DIRECCIÓN	: AV BDO OHIGGINS 1155		
COMUNA	: CALAMA	CIUDAD	: CALAMA
R.U.T.	: 70.954.900-6		
GIRO	: SALUD Y EDUCACION		
CÓDIGO CLIENTE	: 61589	CANCELADO	: / /

FECHA EMISIÓN	: 23/01/2025
FECHA VENCIMIENTO	: 24/03/2025
TIPO DESPACHO	: Despacho por cuenta del emisor a instalaciones del Cliente
FORMA DE PAGO	: Crédito 60 días de la fecha de emision
COD. VENDEDOR	: PATRICIA BENAVIDES VENEGAS
NRO. BULTOS	___ KG: ___ PATENTE:

Tipo de Documento	Folio	Fecha
SAP	0090140730	23/01/2025
Orden de Compra	621-184-5E24	14/01/2025
Nota de Pedido	0080231428	21/01/2025
Contrato	4500033540	05/03/2024
Proceso ChileCompra	621-643-LR23	05/03/2024

Dirección Origen	: El Castano 145	Ciudad	: Santiago
Comuna	: Lampa		
Dirección Destino	: PEINE 766	Ciudad	: CALAMA
Comuna	: CALAMA		

CÓDIGO	DETALLE	CANT.	UNITARIO	%Dcto V	%Dcto F	\$ Decuentos	TOTAL
370859	URICONT 5 MG CAJA 100 COMP. K2404506A[10]11.2028	10	4.000				40.000

Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

NOMBRE:	_____	RUT:	_____
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 las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos(s).



MONTO NETO	40.000
MONTO IVA 19%	7.600
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	47.600

facele Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel. (+56) 223346746

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl
>2025-01-23 11:45:47<ip-10-0-1-55.ec2.internal<

Synthon

SYNTHON CHILE LIMITADA

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS,
SUSTANCIAS QUÍMICAS MEDICINALES
ARRIENDO DE INMUEBLES AMOBLADOS O CON
EQUIPO Y MAQUINARIAS

R.U.T. 76.032.097-8

FACTURA ELECTRÓNICA

N°0000147736

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

CASA MATRIZ

EL CASTAÑO LOTE B-4 145, Villa/Pob. FUNDO STA. ISABEL, Ciudad SANTIAGO, Comuna LAMPA
Central: +56 2 2499 0800 - Servicio al Cliente: 800 393 333 - servicioalcliente@synthon.com

CENTRO DISTRIBUCION

AV. BOULEVARD PONIENTE 1313, MODULO 1,5, PUDAHUEL, SANTIAGO



www.synthon.cl

PRODUCTOS LIBERADOS PARA SU DISTRIBUCIÓN/ALMACENAR A NO MAS DE 25°C

SEÑORES : CORP. MUNICIPAL DES SOC DE CALAMA
DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6
GIRO : SALUD Y EDUCACION
CÓDIGO CLIENTE : 61589 CANCELADO : ___/___/___

FECHA EMISIÓN : 22/01/2025
FECHA VENCIMIENTO : 23/03/2025
TIPO DESPACHO : Despacho por cuenta del emisor a instalaciones del Cliente
FORMA DE PAGO : Crédito 60 días de la fecha de emision
COD. VENDEDOR : PATRICIA BENAVIDES VENEGAS
NRO. BULTOS ___ KG: ___ PATENTE:

Tipo de Documento	Folio	Fecha
SAP	0090140620	22/01/2025
Orden de Compra	621-818-SE23	14/01/2025
Nota de Pedido	0080231278	20/01/2025
Contrato	4500031479	02/08/2023
Proceso ChileCompra	621-194-LR23	02/08/2023

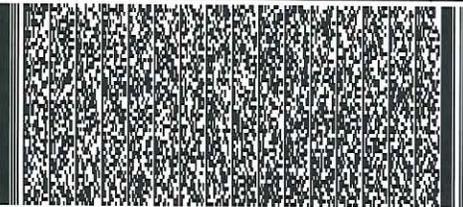
Dirección Origen: El Castano 145
Comuna : Lampa Ciudad : Santiago
Dirección Destino: PEINE 766
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

CÓDIGO	DETALLE	CANT.	UNITARIO	%Dscto V	%Dscto F	\$ Decuentos	TOTAL
378528	Sulix 0,4mg x 60 capsulas I2403917B[15]09.2026	15	1.500				22.500

Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

www.facele.cl - Tel: (466) 223348746

NOMBRE: _____ RUT: _____
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 las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos(s).



Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl
>2025-01-22 13:27:25<jp-10-0-1-55.ec2.internal<

MONTO NETO	22.500
MONTO IVA 19%	4.275
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	26.775

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000115 A 202500000115

Fecha Emisión : 13/02/2025 A 13/02/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000115	76032097-8	2025000114	13/02/2025	26			
20001098	ACIDO FOLICO 5MG CM						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			1	10,560	2,006	12,566
20001540	OXIBUTININA 5MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	40,000	7,600	47,600
20001597	TAMSULOSINA 0,4MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			15	22,500	4,275	26,775

Total Neto : 73,060

Total IVA : 13,881

Total : 86,941

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme