



ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA
 SERVICIOS PARA OBTENCIÓN DE REGISTRO SANITARIO Y
 OTRAS RELACIONADAS
 Casa Matriz: Badajoz 130, Oficina 1106, Las
 Condes.
 Fono: +56264692962

R.U.T. 77.615.297-8

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000029125

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE



SEÑORES : CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
 DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
 COMUNA : CALAMA
 CIUDAD : CALAMA
 R.U.T. : 70.954.900-6 TELÉFONO : 552943774
 GIRO : Salud y Educacion
 CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 20/01/2025
 IND. TRASLADO : 19/02/2025
 TIPO DESPACHO :
 FORMA DE PAGO : Crédito
 CONDICIÓN DE PAGO : 30
 DOCUMENTO DE VENTA : 311659139

TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-833-SE24	20/01/2025
Nota de Pedido	311659139	20/01/2025
Contrato	4500035122	20/01/2025
Proceso ChileCompra	621-302-LR24	20/01/2025

Dirección Destino: CALLE PEINE 766
 Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA
 Dirección Origen: BADAJOZ 130 - OFICNA 1106 - Piso 11
 Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO

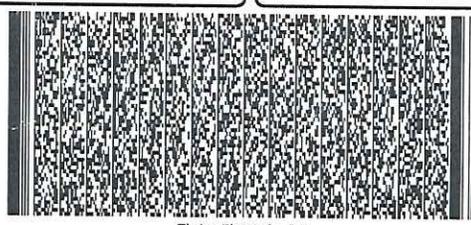
ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804681740667	LEVOTIROXINA 88 MCG X 50 COMP Lote: EH24LHE001 Vence: 31-05-2027 Cant.: 12	12	3.200		38.400

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

Observaciones
 PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ENERO 2025 OC 621-833-SE24/ ID 621-302-LR24/ PC 4500035122

Cuenta :
 Nombre: Alembic Pharmaceuticals SpA
 Rut: 77.615.297-8 Correo: cobranzachile@alembic.co.in
 Banco: Banco De Chile Cuenta Corriente: 00-800-67700-05

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	38.400
MONTO IVA 19%	7.296
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	45.696

Timbre Electronico S.I.I.
 Res. 99 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

facele Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel: (+56 22) 334 6746



ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA
 SERVICIOS PARA OBTENCIÓN DE REGISTRO SANITARIO Y
 OTRAS RELACIONADAS
 Casa Matriz: Badajoz 130, Oficina 1106, Las
 Condes.
 Fono: +56264692962

R.U.T. 77.615.297-8

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000029103

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑORES : CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
 DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
 COMUNA : CALAMA
 CIUDAD : CALAMA
 R.U.T. : 70.954.900-6 TELÉFONO : 552943774
 GIRO : Salud y Educacion
 CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 20/01/2025
 IND. TRASLADO : 19/02/2025
 TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito
 CONDICIÓN DE PAGO : 30
 DOCUMENTO DE VENTA : 311655909

TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-370-SE24	20/01/2025
Nota de Pedido	311655909	20/01/2025
Contrato	4500033989	20/01/2025
Proceso ChileCompra	621-1119-LR23	20/01/2025

Dirección Destino: CALLE PEINE 766
 Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA
 Dirección Origen: BADAJOZ 130 - OFICNA 1106 - Piso 11
 Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO

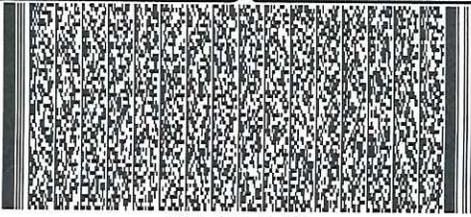
ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804681740483	LEVOTIROXINA 75 MCG X 5 X 10 COMP Lote: EH24LHC004 Vence: 28-02-2027 Cant.: 20	20	1.085		21.700

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

Observaciones
 PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ENERO 2025 OC 621-370-SE24/ ID 621-1119-LR23/ PC 4500033989

Cuenta :
 Nombre: Alembic Pharmaceuticals SpA
 Rut: 77.615.297-8 Correo: cobranzachile@alembic.co.in
 Banco: Banco De Chile Cuenta Corriente: 00-800-67700-05

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	21.700
MONTO IVA 19%	4.123
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	25.823

Timbre Electronico S.I.I.
 Res. 99 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

facele Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel: (+56 22) 334 6746



ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA
 SERVICIOS PARA OBTENCIÓN DE REGISTRO SANITARIO Y
 OTRAS RELACIONADAS
 Casa Matriz: Badajoz 130, Oficina 1106, Las
 Condes.
 Fono: +56264692962

R.U.T. 77.615.297-8
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 0000029144

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE



SEÑORES : CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
 DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
 COMUNA : CALAMA
 CIUDAD : CALAMA
 R.U.T. : 70.954.900-6 TELÉFONO : 552943774
 GIRO : Salud y Educacion
 CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 20/01/2025
 IND. TRASLADO : 19/02/2025
 TIPO DESPACHO :
 FORMA DE PAGO : Crédito
 CONDICIÓN DE PAGO : 30
 DOCUMENTO DE VENTA : 311659950

TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-993-SE24	20/01/2025
Nota de Pedido	311659950	20/01/2025
Contrato	4500035486	20/01/2025
Proceso ChileCompra	621-350-LR24	20/01/2025

Dirección Destino: CALLE PEINE 766
 Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA
 Dirección Origen: BADAJOZ 130 - OFICNA 1106 - Piso 11
 Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804681740780	TELMISARTÁN 80 MG X 30 COMP Lote: 2405014113 Vence: 31-08-2027 Cant.: 10	10	1.050		10.500

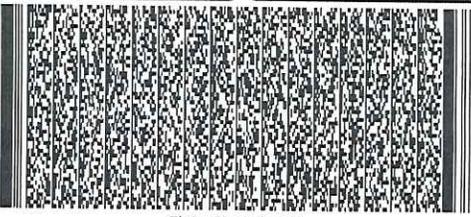
Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

www.facele.cl - Tel: (+56 22) 334 6746

Observaciones
 PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ENERO 2025 OC 621-993-SE24/ ID 621-350-LR24/ PC 4500035486

Cuenta :
 Nombre: Alembic Pharmaceuticals SpA
 Rut: 77.615.297-8 Correo: cobranzachile@alembic.co.in
 Banco: Banco De Chile Cuenta Corriente: 00-800-67700-05

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	10.500
MONTO IVA 19%	1.995
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	12.495



ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA
 SERVICIOS PARA OBTENCIÓN DE REGISTRO SANITARIO Y
 OTRAS RELACIONADAS
 Casa Matriz: Badajoz 130, Oficina 1106, Las
 Condes.
 Fono: +56264692962

R.U.T. 77.615.297-8

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000029078

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE



SEÑORES : CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
 DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
 COMUNA : CALAMA
 CIUDAD : CALAMA
 R.U.T. : 70.954.900-6 TELÉFONO : 552943774
 GIRO : Salud y Educacion
 CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 20/01/2025
 IND. TRASLADO : 19/02/2025
 TIPO DESPACHO :
 FORMA DE PAGO : Crédito
 CONDICIÓN DE PAGO : 30
 DOCUMENTO DE VENTA : 311655250

TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-191-SE24	20/01/2025
Nota de Pedido	311655250	20/01/2025
Contrato	4500033563	20/01/2025
Proceso ChileCompra	621-941-LR23	20/01/2025

Dirección Destino: CALLE PEINE 766
 Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA
 Dirección Origen: BADAJOZ 130 - OFICNA 1106 - Piso 11
 Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804681740285	DULOXETINA 60 MG X 30 CÁPS Lote: 2405008204 Vence: 30-04-2026 Cant.: 20	20	1.860		37.200

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

facele Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel: (+56 22) 334 6746

Observaciones
 PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ENERO 2025 OC 621-191-SE24/ ID 621-941-LR23/ PC 4500033563

Cuenta :
 Nombre: Alembic Pharmaceuticals SpA
 Rut: 77.615.297-8 Correo: cobranzachile@alembic.co.in
 Banco: Banco De Chile Cuenta Corriente: 00-800-67700-05

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. 99 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MONTO NETO	37.200
MONTO IVA 19%	7.068
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	44.268

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000100 A 202500000100

Fecha Emisión : 12/02/2025 A 12/02/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000100	77615297-8	2025000099	12/02/2025	62			
20001550	LEVOTIROXINA 75MCG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	21,700	4,123	25,823
20001557	TELMISARTAN 80MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	10,500	1,995	12,495
20001602	LEVOTIROXINA 88MCG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		12	38,400	7,296	45,696
20001671	DULOXETINA 60 MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	37,200	7,068	44,268

Total Neto : 107,800

Total IVA : 20,482

Total : 128,282

Rut

Firma

Nombre




Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre




Recibido Conforme