



LUXYPHARM SPA

*folio: 6014*

R.U.T. : R.U.T. 76.105.305-1  
FACTURA ELECTRONICA  
N° 67660

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Giro: COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS QUÍMICOS  
Dirección: AVENIDA APOQUINDO 3650 OFICINA 1201 - LAS CONDES  
Teléfono: +56 2 2799 2439  
E-mail: CONTACTO1@LUXYPHARM.CL

SEÑOR(ES)	CORP MUNIC CALAMA	FECHA EMISION:	16/01/2025
R.U.T.	70.954.900-6	VENCIMIENTO:	02/03/2025
GIRO :	FUNDACIONES Y CORPORACIONES; ASOCIACIONES QUE PROMUEVEN ACTI	TELEFONO:	
DIRECCION:	AV BDO OHIGGINS 1155	CONDICION DE VENTA:	CREDITO 45 DIAS
COMUNA:	Calama	VENDEDOR:	INTERFAZ
CIUDAD:	Calama		

CODIGO	DETALLE	U. VENTA	CANTIDAD	P.UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
7800086761603	NALOXONA 0,4 MG/1 ML CAJ 10 AM SERIE: 40070 VENCE: 28/02/2027 INTERMEDIACION CENABAST COD CENABAST: 500017212 EMBARQUE: F529210 PESO: 0,17 BULTOS: 1  DESPACHAR A: CALLE PEINE 766,CALAMA	ECX10	1	46,100.00		46,100

ORDEN DE COMPRA 621-328-SE24 01/02/2025  
NOTA DE PEDIDO 311558975 16/01/2025  
CONTRATO 4500033934 16/01/2025  
PROCESO CHILECOMPRA 621-1060-LR23 16/01/2025

PAGOS: BANCO BICE - CUENTA CORRIENTE 02-73425-7

SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.-

NETO	46,100
IVA (19%)	8,759
TOTAL	54,859



Timbre Electrónico SII

Res. Nº 80 de 2014 Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

PERSONA QUE RECIBE

Nombre:	_____	RUT:	_____
Fecha:	_____	Recinto:	_____
		Firma:	_____

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



LUXYPHARM SPA

Folio: 843

R.U.T. : R.U.T. 76.105.305-1  
FACTURA ELECTRONICA  
N° 67697

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Giro: COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS QUÍMICOS  
Dirección: AVENIDA APOQUINDO 3650 OFICINA 1201 - LAS CONDES  
Teléfono: +56 2 2799 2439  
E-mail: CONTACTO1@LUXYPHARM.CL

SEÑOR(ES) CORP MUNIC CALAMA  
R.U.T. 70.954.900-6  
GIRO : FUNDACIONES Y CORPORACIONES; ASOCIACIONES QUE PROMUEVEN ACTI  
DIRECCION: AV BDO OHIGGINS 1155  
COMUNA: Calama  
CIUDAD: Calama  
FECHA EMISION: 16/01/2025  
VENCIMIENTO: 02/03/2025  
TELEFONO:  
CONDICION DE VENTA: CREDITO 45 DIAS  
VENDEDOR: INTERFAZ

CODIGO	DETALLE	U. VENTA	CANTIDAD	P.UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
7800086813104	SODIO CLORURO 10% SOL INY 10 ML CAJ 40AM SERIE: 240815 VENCE: 31/08/2027 INTERMEDIACION CENABAST COD CENABAST: 500017487 EMBARQUE: F530650 PESO: 1,38 BULTOS: 1  DESPACHAR A: CALLE PEINE 766,CALAMA	ECX40	2	7,280.00		14,560

ORDEN DE COMPRA 621-380-SE24 01/02/2025  
NOTA DE PEDIDO 311548316 16/01/2025  
CONTRATO 4500034028 16/01/2025  
PROCESO CHILECOMPRA 621-1080-LR23 16/01/2025  
PAGOS: BANCO BICE - CUENTA CORRIENTE 02-73425-7  
SON: DIECISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS.-

NETO	14,560
IVA (19%)	2,766
<b>TOTAL</b>	<b>17,326</b>



Timbre Electrónico SII

Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

PERSONA QUE RECIBE			
Nombre:	_____	RUT:	_____
Fecha:	_____	Recinto:	_____
Firma:		_____	

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

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202500000061 A 202500000061

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
<b>202500000061</b>	<b>76105305-1</b>	<b>2025000061</b>	<b>24/01/2025</b>	<b>3</b>			
20001002	NALOXONA 0.4 MG/1ML						
	<b>0004101</b>	DROGUERIA CENTRAL		1	46,100	8,759	54,859
21001209	SODIO CLORURO 10% SOL. INY. 10ML						
	<b>0004101</b>	DROGUERIA CENTRAL		2	14,560	2,766	17,326

**Total Neto : 60,660**  
**Total IVA : 11,525**  
**Total : 72,185**

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



**Entregado Conforme**

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



**Recibido Conforme**