



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°0000149047

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 - 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 : 06/02/2025
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2025
TIPO DESPACHO : Despacho por cuenta del emisor a instalaciones del Cliente
FORMA DE PAGO : Crédito 30 días de la fecha de emision
COD. VENDEDOR : PATRICIA BENAVIDES VENEGAS
NRO. BULTOS ___ KG: ___ PATENTE:

Tipo de Documento	Folio	Fecha
SAP	0090142349	06/02/2025
Orden de Compra	621-872-SE24	27/01/2025
Nota de Pedido	0080232203	07/02/2025
Contrato	4500035311	11/02/2025
Proceso ChileCompra	621-316-LR24	11/02/2025

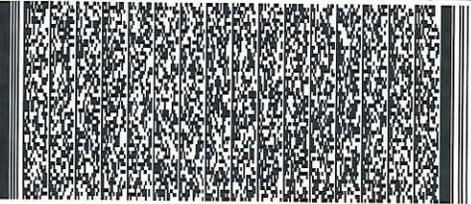
Dirección Origen: El Castano 145
Comuna : Lampa Ciudad : Santiago
Dirección Destino: PEINE 766
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

CÓDIGO	DETALLE	CANT.	UNITARIO	%Dscto V	%Dscto F	\$ Decuentos	TOTAL
388288	Heliofol 1mg. x 960 Tab. L2404729A[2]12.2027	2	6.720				13.440

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

Facturación Electrónica · www.facele.cl · Tel: (456) 223346746

NOMBRE: _____ RUT: _____
RECINTO: _____
FECHA: _____ FIRMA: _____



MONTO NETO	13.440
MONTO IVA 19%	2.554
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	15.994

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).

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°0000149089

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. : 70.954.900-8
GIRO : SALUD Y EDUCACION
CÓDIGO CLIENTE : 61589 CANCELADO : ___/___/___

FECHA EMISIÓN : 06/02/2025
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2025
TIPO DESPACHO : Despacho por cuenta del emisor a instalaciones del Cliente
FORMA DE PAGO : Crédito 30 días de la fecha de emision
COD. VENDEDOR : PATRICIA BENAVIDES VENEGAS
NRO. BULTOS ___ KG: ___ PATENTE: ___

Tipo de Documento	Folio	Fecha
SAP	0090142399	06/02/2025
Orden de Compra	621-748-SE24	27/01/2025
Nota de Pedido	0080232391	07/02/2025
Contrato	4500034946	11/02/2025
Proceso ChileCompra	621-267-LR24	11/02/2025

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

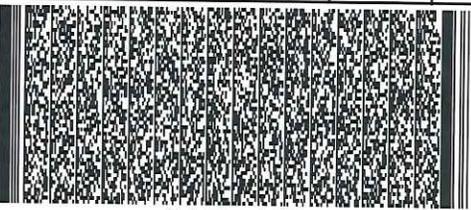
CÓDIGO	DETALLE	CANT.	UNITARIO	%Dcto V	%Dcto F	\$ Decuentos	TOTAL
388286	Heliofol 5mg. x 960 Tab. G2403277A[10]07.2027	10	10.560				105.600

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).



MONTO NETO 105.600
MONTO IVA 19% 20.064
MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 125.664

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000149 A 202500000149

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
202500000149	76032097-8	2025000148	14/02/2025	12			
20001172	HELIOFOL 1MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		2	13,440	2,554	15,994
20001453	HELIOFOL 5MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		10	105,600	20,064	125,664

Total Neto : 119,040
Total IVA : 22,618
Total : 141,658

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme