

UNIFARMA SPA

GIRO: Imp, Exp y Dis , de Productos Farmacéuticos, Cosméticos

Casa Matriz: Av. Vitacura 3568 Oficina 201, Vitacura

Teléfono 2 224 67 48

info@unifarma.cl

Banco: Banco Santander

Cuenta: 6958044-0

R.U.T. 76.416.055-K
FACTURA ELECTRONICA**N° 32881****S.I.I. - SANTIAGO**

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
31/01/2025	02/03/2025
CALLE PEINE 766, CALAMA Observacion 621-1030-SE23 4500031941 ID: 621-487-LR23 Doc Venta: 311649287 Entrega: 2025-01-21	
COND. DE PAGO 30 DIAS	
Orden de Compra	621-1030-SE23 02/01/2025
Guía de Despacho Electrónica	9979 10/01/2025

SEÑORES CORP MUNIC CALAMA

DIRECCIÓN AV BDO OHIGGINS 1155

COMUNA Calama

VENDEDOR 001 (Oficina)

R.U.T.: 70.954.900-6

CIUDAD: Calama

GIRO : SALUD

CÓDIGO	UNI	DESCRIPCIÓN	LOTE	F.VENCE	P UNIT.	DESCTO.	TOTAL
UNIOPE009	20	MIDRAFAR SOLUCION OFTALMICA 1 % (TROPICAMIDA)	OX028-1	30/12/2026	7,549		150,980

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS



Monto Neto	150,980
Monto Exento	-
Descuento	-
IVA (19%)	28,686
Total	179,666

Timbre Electrónico SIIRes. N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl**ACUSE DE RECIBO**

Nombre:	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 : 202500000090 A 202500000090

Fecha Emisión : 31/01/2025 A 31/01/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000090	76416055-K	2025000090	31/01/2025	20			
20001172	MIDRAFAR SOLUCIÓN OFTÁLMICA 1%						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		20	150,980	28,686	179,666

Total Neto : 150,980

Total IVA : 28,686

Total : 179,666

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme