

Folio: 8 TP

**VESALIUS PHARMA S.A.**

Giro: IMP EXPORT COMERC E INSUM MEDIC
QUIRUR PARA EL AREA HUMANA Y VETERINAR
CARLOS ANTUNEZ 2025 OF 501 5P -
PROVIDENCIA eMail:
asistente@vesaliuspharma.cl Telefono :
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T. 76120786-5
FACTURA ELECTRONICA

N° 7053**S.I.I. - PROVIDENCIA****SEÑOR(ES):** CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALA**R.U.T.:** 70954900-6**GIRO:** ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA**DIRECCION:** AV B O**COMUNA:** CALAMA**CIUDAD:** CALAMA**CONTACTO:** CALLE PEINE 766**TIPO DE****COMPRA:** DEL GIRO

Fecha Emision: 14 de Enero del 2025

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
4000023	GLUCOSA INY 30% AMP 20ML LOTE: DB24E001 VENCE: 30-04-2027 CAJA X 50 AMPOLLAS DOC.VENTA: 311705905 DISTRIBUCION: ENERO 2025 Pedido de Compra: 4500033911 Referencias: - Orden de Compra N° 621-397-SE24 del 2025-01-14	1 CAJA	31,000			31,000

Forma de pago: Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.86 de 2005 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO	\$	31,000
I.V.A. 19%	\$	5,890
IMPUESTO ADICIONAL	\$	
TOTAL	\$	36,890

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000087 A 202500000087

Fecha Emisión : 28/01/2025 A 28/01/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202500000087	76120786-5	2025000087	28/01/2025	1			
20001002	GLUCOSA INY 30% AMP 20ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	1	31,000	5,890	36,890	

Total Neto : 31,000

Total IVA : 5,890

Total : 36,890

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme