

**ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA**SERVICIOS PARA OBTENCIÓN DE REGISTRO SANITARIO Y
OTRAS RELACIONADASCasa Matriz: ROSARIO NORTE 100 OF 1602 PS 16 LAS CONDES.
Fono: +56264692962**R.U.T. 77.615.297-8****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 0000048751**

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 Educación
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 16/06/2025

IND. TRASLADO : 16/07/2025

TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito

CONDICIÓN DE PAGO : 30

DOCUMENTO DE VENTA: 312432393

TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-1250-SE24	16/06/2025
Nota de Pedido	312432393	16/06/2025
Contrato	4500036098	16/06/2025
Proceso ChileCompra	621-615-LR24	16/06/2025

Dirección Destino: CALLE PEINE 766

Comuna : CALAMA

Ciudad : CALAMA

Dirección Origen: BADAJOZ 130 - OFICINA 1106 - Piso 11

Comuna : LAS CONDES

Ciudad : SANTIAGO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804681741114	HALOPERIDOL 5 MG X 20 COMP Lote: 2405017113 Vence: 31-10-2027 Cant.: 48	48	1.580		75.840

Observaciones

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST JUNIO 2025 OC 621-1250-SE24/ ID
621-615-LR24/ PC 4500036098

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. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita
que la entrega de las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido
recibido(s).

Timbre Electrónico S.I.I.

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

MONTO NETO	75.840
MONTO IVA 19%	14.410
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	90.250

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

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000575 A 202500000575

Fecha Emisión : 17/07/2025 A 17/07/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000575	77615297-8	2025000593	17/07/2025	48			
20001399	HALOPERIDOL 5 MG X 20 COMP						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		48	75,840	14,410	90,250

Total Neto : 75,840

Total IVA : 14,410

Total : 90,250

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre



Recibido Conforme