



ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA

SERVICIOS PARA OBTENCIÓN DE REGISTRO SANITARIO Y OTRAS RELACIONADAS

Casa Matriz: ROSARIO NORTE 100 OF 1602 PS 16 LAS CONDES.
Fono: +56264692962

R.U.T. 77.615.297-8

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 0000048756

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: 312431947

TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-215-SE25	16/06/2025
Nota de Pedido	312431947	16/06/2025
Contrato	4500036859	16/06/2025
Proceso ChileCompra	621-845-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	7804681741121	BUPROPION 150 MG X 30 COMP REC LIB PROLONG Lote: 2505003513 Vence: 31-12-2027 Cant.: 50	50	3.840		192.000

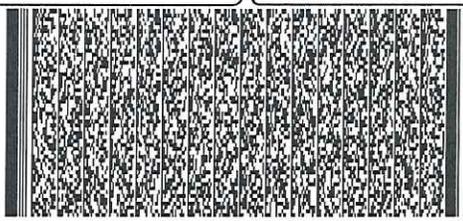
Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

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

Observaciones
 PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST JUNIO 2025 OC 621-215-SE25/ ID 621-845-LR24/ PC 4500036859

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 recibidos(s).



MONTO NETO	192.000
MONTO IVA 19%	36.480
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	228.480

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000545 A 202500000545

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

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202500000545	77615297-8	2025000546	07/07/2025	50			
20001002	BUPROPION 150MG	0004101	DROGUERIA CENTRAL	50	192,000	36,480	228,480

Total Neto : 192,000
Total IVA : 36,480
Total : 228,480

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme

