

WINPHARM Spa.
VENTA AL POR MAYOR DE
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE
Teléfonos: (56-2) 23824450 - 23824457 - 23824462



R.U.T.: 76.079.782 - 0
FACTURA ELECTRONICA
Nº: 291.879

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

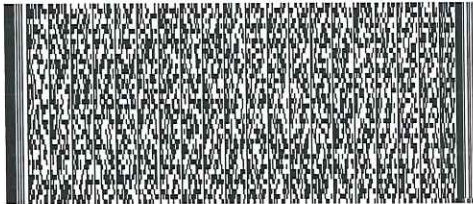
F287699

Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 19/06/2025
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: SALUD Y EDUCACION
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 621-1070-SE24
Nº Nota Venta	: O382713	Fecha Venc	: 19/07/2025
Guía	: F287699		
Vendedor	: DISPONIBLE2		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
8433042022525	15	LEVOSULPIRIDA 25 MG CM CX20 15 M242659 28/02/2027	7,800.00	117.000

SON: CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl	DESCUENTO	\$	0
Formas de pago :Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias	MONTO NETO	\$	117.000
Ctas. Ctes. : Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9	19% IVA	\$	22.230
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.	TOTAL	\$	139.230
PATENTE:			



Timbre Electrónico SII
Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl

Nombre:	_____	R.U.T.:	_____
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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000487 A 202500000487

Fecha Emisión : 24/06/2025 A 24/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000487	76079782-0	2025000486	24/06/2025	15			
20001110	LEVOSULPIRIDA 25MG X 20 COM						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		15	117,000	22,230	139,230

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Total Neto : 117,000

Total IVA : 22,230

Total : 139,230

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

Solicitud de Cotización N° 2025000486

SEÑOR(ES) WINPHARM SPA.

SIRVASE COTIZARNOS PRECIOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR LOS SIGUIENTES MATERIALES

DETALLE DE PRODUCTOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	MONTO
15.000	CAJA X 20	LEVOSULPIRIDA 25MG X 20 COM	

Total

MUNICIPALIDAD
DE CALAMA
Esmeralda # 1810

Montos

Con I.V.A. Incluido []

Sin I.V.A. Incluido []

Plazo de Entrega

Observaciones

SI RESPONDE EN ESTE FORMULARIO SE RUEGA FIRMAR Y TIMBRAR.

ENCARGADO ADQUISICIONES

24 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000487

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : WINPHARM SPA. Rut : 76.079.782-0
Dirección : AVDA. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENEES 1287 A SANTIAGO.
Teléfono : 29644121 Contacto : 0
Fax : 0 E-Mail :

*** El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago ***

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
15	CAJA X 20	LEVOSULPIRIDA 25MG X 20 COM	7,800	117,000

Glosa WINPHARM SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS: CENABAST

Sub-Total	117,000
Descuento	
Monto Neto	117,000
Iva 19%	22,230
Total	139,230

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 16/06/2025
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO