

DA

Dr.Reddy's

R.U.T. 76754308-5
Factura Electrónica

Folio N° 39774

DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
BADAJOZ 130, OFICINA 402
Teléfono: 29295831
ventaschile@drreddys.com

S.I.I.: SANTIAGO ORIENTE

Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA Giro: Venta al por menor de productos farmacéu
 Dirección: AV BDO OHIGGINS 1155
 Comuna: CALAMA Ciudad: CALAMA R.U.T.: 70954900-6
 Condiciones: 30 días Vencimiento: 23/07/2025 Fecha: 23/06/2025
 Dirección de Despacho: CALLE PEINE 766 V CASPANA
 Comuna de Despacho: CALAMA
 Documento de Ref.: Razón de Ref.: Folio de Ref: Fecha de Ref.:
 801- Orden de Compra INTERMEDIACIÓN Jun 2025 PC 4500033775 DV 312387894 621-287-SE24 2024-03-13

CODIGO	CANT.	DETALLE	P.UNITARIO	DSCTO	TOTAL
300037590	30	Rivaxored 10mg x 10 Comprimidos Recubiertos (ACOND) Lote: Lote: B2402822 Cant: 30 Venc: 30/06/2027	500	(0%)	15.000
DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA					

CANCELADO de de

Banco de Chile

Número de Cuenta: 111943052

Mail de Confirmación:

nayade.morales@drreddys.com

DSCTO. :	0
NETO :	15.000
19 % I.V.A. :	2.850
EXENTO :	0
TOTAL :	17.850

Nombre:

Firma:

R.U.T.:

Recinto:

Fecha:

El acuse de recibo que se declara en este caso, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art.4°, y la letra c) del Art.5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



Timbre Electrónico SII

Res.N° 57 de 2014 Verif ique documento en ww w.sii.cl

En cumplimiento con Norma Técnica 147 de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución, numeral 12.5; informamos que productos individualizados en este documento, fueron preparados y despachados desde Droguería de Laboratorio Pharma Isa Ltda., Colo Colo 263, Quilicura, Santiago. RUT 76.082.104-7. Contacto: Andrés Campos. Teléfono: 224957799

TERRESTRE

7/6

DA

Dr.Reddy's

DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
 COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
 BADAJOZ 130, OFICINA 402
 Teléfono: 29295831
 ventaschile@drreddys.com



R.U.T. 76754308-5
 Factura Electrónica

Folio N° 39732

S.I.I.: SANTIAGO ORIENTE

Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA Giro: Venta al por menor de productos farmacéu
 Dirección: AV BDO OHIGGINS 1155
 Comuna: CALAMA Ciudad: CALAMA R.U.T.: 70954900-6
 Condiciones: 30 días Vencimiento: 23/07/2025 Fecha: 23/06/2025
 Dirección de Despacho: CALLE PEINE 766 V CASPANA
 Comuna de Despacho: CALAMA
 Documento de Ref.: Razón de Ref.: Folio de Ref.: Fecha de Ref.:
 801- Orden de Compra INTERMEDIACIÓN Jun 2025 PC 4500033083 DV 312372653 621-1383-SE23 2024-02-19

CODIGO	CANT.	DETALLE	P.UNITARIO	DSCTO	TOTAL
300018405	10	Nepokare 10 mg x 30 cm rec Lote: Lote: C2413706 Cant: 10 Venc: 31/07/2027	1.485	(0%)	14.850
DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS					

CANCELADO de de

Banco de Chile

Número de Cuenta: 111943052

Mail de Confirmación:

nayade.morales@drreddys.com

DSCTO.: 0
 NETO: 14.850
 19 % I.V.A.: 2.822
 EXENTO: 0
 TOTAL: 17.672

Nombre:

Firma:

R.U.T.:

Recinto:

Fecha:

El acuse de recibo que se declara en este caso, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art.4°, y la letra c) del Art.5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



Timbre Electrónico SII

Res.N° 57 de 2014 Verif ique documento en ww w.sii.cl

En cumplimiento con Norma Técnica 147 de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución, numeral 12.5; informamos que productos individualizados en este documento, fueron preparados y despachados desde Droguería de Laboratorio Pharma Isa Ltda., Colo Colo 263, Quilicura, Santiago. RUT 76.082.104-7. Contacto: Andrés Campos. Teléfono: 224957799

Condición de Almacenamiento y Transporte: Almacenar a no más de 25°C

TERRESTRE

30-6-25



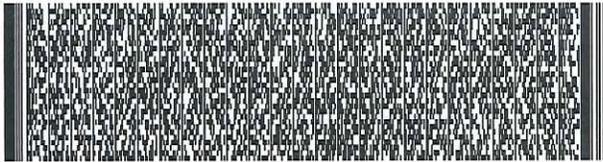
DR. REDDYS LABORATORIES CHILE SPA
COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
BADAJOZ 130, OFICINA 402
Teléfono: 29295831
ventaschile@drreddys.com

S.I.I.: SANTIAGO ORIENTE

Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA **Giro:** Venta al por menor de productos farmacéu
Dirección : AV BDO OHIGGINS 1155
Comuna : CALAMA **Ciudad:** CALAMA **R.U.T.:** 70954900-6
Condiciones: 30 días **Vencimiento:** 23/07/2025 **Fecha:** 23/06/2025
Dirección de Despacho: CALLE PEINE 766 V CASPANA
Comuna de Despacho: CALAMA
Documento de Ref. : Razón de Ref. : **Folio de Ref :** **Fecha de Ref. :**
801- Orden de Compra INTERMEDIACIÓN Jun 2025 PC 4500035916 DV 312372664 621-1164-SE24 2024-10-07

CODIGO	CANT.	DETALLE	P.UNITARIO	DSCTO	TOTAL
300100723	10	Memikare Tablets 10mg 60s Pack Chile Lote: Lote: C2501987 Cant: 10 Venc: 31/12/2026	1.800	(0%)	18.000
VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS VEINTE					

CANCELADO de de



Timbre Electrónico SII
Res.N° 57 de 2014 Verif ique documento en ww w.sii.cl

Banco de Chile
Número de Cuenta: 111943052
Mail de Confirmación:
nayade.morales@drreddys.com

DSCTO. : 0
NETO : 18.000
19 % I.V.A. : 3.420
EXENTO : 0
TOTAL : 21.420

Nombre: **Firma:**
R.U.T.:
Recinto: **Fecha:**
El acuse de recibo que se declara en este caso, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art.4°, y la letra c) del Art.5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

En cumplimiento con Norma Técnica 147 de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución, numeral 12.5; informamos que productos individualizados en este documento, fueron preparados y despachados desde Droguería de Laboratorio Pharma Isa Ltda., Colo Colo 263, Quilicura, Santiago. RUT 76.082.104-7. Contacto: Andrés Campos. Teléfono: 224957799
Condición de Almacenamiento y Transporte: Almacenar a no más de 25°C

TERRESTRE



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000524 A 202500000524

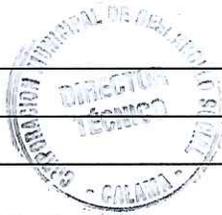
Fecha Emisión : 02/07/2025 A 02/07/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000524	76754308-5	2025000525	02/07/2025	50			
20001110	RIVAXORED 10MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	15,000	2,850	17,850
20001474	MEMANTINA 10MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	18,000	3,420	21,420
20001542	DONEPECILO CD 10MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	14,850	2,822	17,672

Total Neto : 47,850
Total IVA : 9,092
Total : 56,942

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme



Solicitud de Cotización N° 2025000525

SEÑOR(ES) **DR. REDDY'S LABORATORIES CHILE SPA**

SIRVASE COTIZARNOS PRECIOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR LOS SIGUIENTES MATERIALES

DETALLE DE PRODUCTOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	MONTO
30.000	CAJA X 10	RIVAXORED 10MG	_____
10.000	CAJA X 60	MEMANTINA 10MG	_____
10.000	CAJA X 30	DONEPECILO CD 10MG.	_____

Total _____

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