

2102

NEOETHICALS

**NEOETHICALS CHILE SPA**

COMERC, IMPORT Y EXPORTACION DE PROD FARMACEUTICOS. PREST DE SERVICIOS

CASA MATRIZ: AVENIDA LA DEHESA 1822, LO BARNECHEA, LO BARNECHEA  
TELÉFONO:

E-MAIL: NEOETHICALSDTE@GMAIL.COM, CARLA@CAPLINPOINT.NET

R.U.T.: 76.458.051-6  
**FACTURA ELECTRÓNICA**  
N° 854

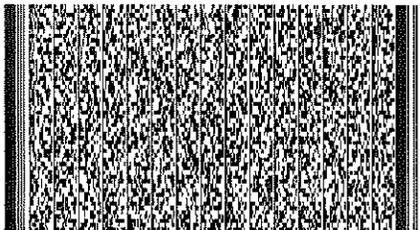
SII - SANTIAGO ORIENTE

<b>Señor (es):</b>	CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA	<b>Fecha:</b>	21/06/2025
<b>RUT:</b>	70.954.900-6	<b>Comuna:</b>	Calama
<b>Domicilio:</b>	AV BDO OHIGGINS 1155 CALLE PEINE 766	<b>Ciudad:</b>	Calama
<b>Giro:</b>	Actividades de hospitales y clínicas privadas	<b>Condición de Pago:</b>	30 días Crédito
<b>Contacto:</b>		<b>Vencimiento:</b>	21/07/2025

Documento de Referencia

Folio:	Referencia:	Motivo/observación:	Fecha del documento
621-257-SE25	Orden de Compra		21/06/2025
312452181	Nota de pedido		21/06/2025
4500037347	Contrato		21/06/2025
621-1062-LR24	Proceso ChileCompra		21/06/2025

Cantidad	Artículo	Descripción	Precio Unitario	Precio
1	1,00 Unidad(es)	3655 [3655] CLOPIDOGREL 75mgx1000 comp LOTE T086D25 VENCE 03.2028 INTERM JUNIO 2025 CENABAST	36500.00	\$ 36.500



Timbre Electrónico SII  
Resolución 80 de 2014 Verifique documento en: www.sii.cl

<b>Subtotal</b>	\$ 36.500
<b>IVA 19% Vta</b>	\$ 6.935
<b>Total</b>	\$ 43.435

<b>Nombre:</b>	
<b>R.U.T.:</b>	<b>FECHA:</b>
<b>RECINTO:</b>	<b>FIRMA:</b>

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

ORIGINAL

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202500000516 A 202500000516 *reoclinicals*

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
202500000516	76458051-6	2025000517	02/07/2025	1			
20001521	CLOPIDOGREL 75MG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		1	36,500	6,935	43,435

Total Neto : 36,500  
 Total IVA : 6,935  
 Total : 43,435

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_



Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_



Recibido Conforme

**Solicitud de Cotización N° 2025000517**

SEÑOR(ES) **NEOETHICALS CHILE SPA.**

SIRVASE COTIZARNOS PRECIOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR LOS SIGUIENTES MATERIALES

**DETALLE DE PRODUCTOS**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	MONTO
1.000	CAJA X 1000	CLOPIDOGREL 75MG	_____

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**