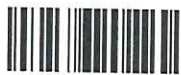


**ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA**SERVICIOS PARA OBTENCIÓN DE REGISTRO SANITARIO Y
OTRAS RELACIONADASCasa Matriz: ROSARIO NORTE 100 OF 1602 PS 16 LAS CONDES.
Fono: +56264692962**R.U.T. 77.615.297-8****FACTURA ELECTRÓNICA****N° 0000044752**

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

GIRO : Salud y Educacion

CÓDIGO : C70954900-6

TELÉFONO : 552943774

FECHA EMISIÓN : 26/05/2025

IND. TRASLADO : 25/06/2025

TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito

CONDICIÓN DE PAGO : 30

DOCUMENTO DE VENTA : 312297340

TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-24-SE25	26/05/2025
Nota de Pedido	312297340	26/05/2025
Contrato	4500036796	26/05/2025
Proceso ChileCompra	621-724-LR24	26/05/2025

Dirección Destino: CALLE PEINE 766

Comuna : CALAMA

Ciudad : CALAMA

Dirección Origen: BADAJOZ 130 - OFICNA 1106 - Piso 11

Comuna : LAS CONDES

Ciudad : SANTIAGO

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804681740186	VENLAFAXINA 75 MG X 500 CÁPS LIB PROLONG Lote: 2505005466 Vence: 28-02-2028 Cant.: 20	20	13.100		262.000

Observaciones

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST MAYO 2025 OC 621-24-SE25/ ID
621-724-LR24/ PC 4500036796

Cuenta :

Nombre: Alembic Pharmaceuticals SpA

Rut: 77.615.297-8

Correo: cobranzachile@alembic.co.in

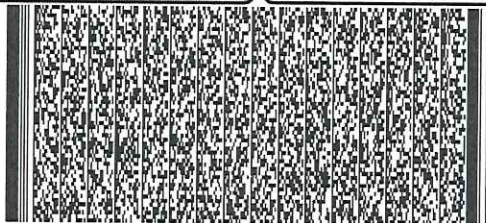
Banco: Banco De Chile

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	262.000
MONTO IVA 19%	49.780
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	311.780

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000442 A 202500000442

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

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

202500000442	77615297-8	2025000440	06/06/2025	20			
20001415	VENLAFAXINA 75MG	0004101	DROGUERIA CENTRAL	20	262,000	49,780	311,780

Total Neto : 262,000
Total IVA : 49,780
Total : 311,780

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme