



THEA PHARMA SPA

LABORATOIRES

Giro: Ventas al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Dirección: Manquehue Norte 160, oficina 91-C
Las Condes - Santiago - Chile

e-mail: facturacionchile@theapharma.com
Teléfono: +56 22 386 1070

R.U.T.: 76.692.953-2
FACTURA ELECTRONICA

Nº 8014

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

DATOS BANCARIOS

Banco: Scotiabank
Cuenta corriente: 97-39696-25

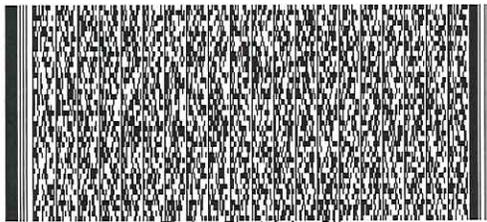
Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALA	Cond. de Pago:	Credito 30 dias
Dirección:	Esmeralda 1814	Fecha Emision:	03/06/2025
R.U.T.:	70.954.900-6	Fecha Vencimiento:	03/06/2025
Giro:	VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU		
Comuna:	Calama		
Ciudad:	Calama		

Documento de Referencia	Folio	Fecha	Motivo Referencia
Orden de Compra	1230848-103-SE25	03/06/2025	

CODIGO	CANTIDAD	GLOSA	PRECIO UNITARIO	%DESC.	TOTAL
830G10CHL	80	SICCAFLUID 2.5 MG GEL FRASCO X 10 G 311493	6.942,00		555.360

NOMBRE	
R.U.T	
FECHA	RECINTO
	FIRMA
El acuso de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4° y la letra c) del Art 5° de la Ley 19983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).	

Monto Neto	19 % I.V.A	TOTAL
555.360	105.518	660.878



Timbre Electronico SII

ENTREGAR EN:
Esmeralda 1814 Calama
Angelica Alondra Cardenas Argandoña
+56 552554420
Personalizado:

Res. 80 del 22 de agosto de 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

CANCELADO _____ de _____ de _____

CALAMA, 10 JUNIO 2025.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
EU. PIA CORTES MALDONADO.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme de Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **FACTURAS N° 8014** correspondiente a proveedor: **THEA PHARMA SPA**. Por un valor de **\$660.878.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°1230848-103-SE25**
ORDEN DE COMPRA N°202500000437
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Sub- Salud "Fármacos"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

PCM/STA/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000437 A 202500000437

Fecha Emisión : 04/06/2025 A 04/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000437	76692953-2	2025000435	04/06/2025	80			
20001002	CARBOMER 940 1.5MG/MANITOL 46G						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		80	555,360	105,518	660,878

Total Neto : 555,360
Total IVA : 105,518
Total : 660,878

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme