



ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA
 SERVICIOS PARA OBTENCIÓN DE REGISTRO SANITARIO Y
 OTRAS RELACIONADAS
 Casa Matriz: ROSARIO NORTE 100 OF 1602 PS 16 LAS CONDES.
 Fono: +56264692962

R.U.T. 77.615.297-8
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 0000039616

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 TELÉFONO : 552943774
 GIRO : Salud y Educacion
 CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 21/04/2025
 IND. TRASLADO : 21/05/2025
 TIPO DESPACHO :
 FORMA DE PAGO : Crédito
 CONDICIÓN DE PAGO : 30
 DOCUMENTO DE VENTA : 312085173

TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-24-SE25	21/04/2025
Nota de Pedido	312085173	21/04/2025
Contrato	4500036796	21/04/2025
Proceso ChileCompra	621-724-LR24	21/04/2025

Dirección Destino: CALLE PEINE 766
 Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA
 Dirección Origen: BADAJOZ 130 - OFICNA 1106 - Piso 11
 Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804681740186	VENLAFAXINA 75 MG X 500 CÁPS LIB PROLONG Lote: 2505003292 Vence: 31-12-2027 Cant.: 10	10	13.100		131.000

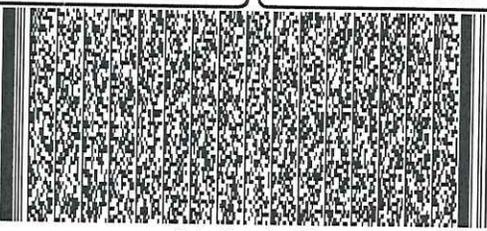
Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

www.facefe.cl - Tel: (+56 22) 334 6746

Observaciones
 PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 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. 4° y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos(s).



MONTO NETO	131.000
MONTO IVA 19%	24.890
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	155.890

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000343 A 202500000343

Fecha Emisión : 13/05/2025 A 13/05/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202500000343	77615297-8	2025000343	13/05/2025	10			
20001415	VENLAFAXINA 75MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		10	131,000	24,890	155,890

Total Neto : 131,000
Total IVA : 24,890
Total : 155,890

Rut _____
 Firma _____
 Nombre CRISTO DELGADO

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

RECIBIDO
 DROGUERIA CENTRAL
 DIRECTOR TECNICO
 COMDES CALAMA

Recibido Conforme