

SPH SPA

Cerro Portezuelo 9870, Quilicura, Santiago.
Tel. Mesa Central 22 3870 700
Tel. Depto. Ventas 22 387 0764 / 22 387 0730
ventas@bph.cl

R.U.T.:96.519.830-K

**FACTURA
ELECTRONICA**

Nº: 669391

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO

DIRECCION : AV. BDO. O'HIGGINS N° 1155

COMUNA : CALAMA

CIUDAD : CALAMA

RUT : 70.954.900-6

Nº NOTA VENTA : 0251046

VENDEDOR : VENTAS INSTITUCIONAL

FORMA PAGO : 45 DÍAS SEGÚN FECHA FACTURA

FECHA EMISION : 26-05-2025

GIRO : VENTAS AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACE

O.COMPRA : 621-1120-SE24

FECHA VENC. : 10-07-2025

EMBARQUE : F551927

CODIGO	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DCTO	TOTAL
7800044001857	46	ECX30	TRO SALES REHIDRAT.ORAL 60 mEq/L SODIO Serie: 8561224 Vence : 30/12/2026 INTERMEDIACION CENABAST OC: 621-1120-SE24 N° Doc. Venta:312198583 N° PEDIDO: 4500035774 ID 621-518-LR24	4020		184.920

Peso: 12,75 Bultos: 2

SON: DOSCIENTOS VEINTE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS

Despachar a: CALLE PEINE N 766
V CASPANA
CALAMA

Nombre:

R.U.T:

MONTO NETO	\$	184.920
------------	----	---------

Recinto:

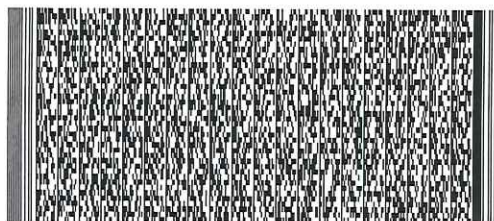
Firma:

Fecha:

19% IVA	\$	35.135
---------	----	--------

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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

TOTAL	\$	220.055
-------	----	---------



Timbre Electrónico S.L.

Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000421 A 202500000421

Fecha Emisión : 02/06/2025 A 02/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000421	96519830-K	2025000419	02/06/2025	46			
20001002	TRO SALES REHIDRAT. ORAL 60MEQ/L	0004101	DROGUERIA CENTRAL	46	184,920	35,135	220,055

Total Neto : 184,920
Total IVA : 35,135
Total : 220,055

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

