



R.U.T.:77.006.073-7

FACTURA ELECTRONICA

N° 95.839

S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

Fabricación de Productos Farmacéuticos, Sustancias Químicas Medicinales y Productos Botánicos
 Venta al por Mayor de Artículos de Perfumería de Tocador y Cosméticos.
 Los Ceramistas 8724, La Reina, Santiago de Chile
 Teléfono 56 2 2210 7400 – Email: info@difem.cl

"Mandato Ley Según ley 19.628: Autorizo a DFM PHARMA SPA para que en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones que constan en el presente documento (contrato- factura etc.) mis datos personales y los demás derivados del presente documento (contrato- factura etc.) puedan ser ingresados, procesados, tratados y comunicados a terceros sin restricciones, en la base de datos o sistema de información comercial DÍCOM u otro similar."

Razon Social	CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIA	Fecha Emisión	ID SAP Cliente	Tipo de Cambio	Moneda
Dirección	AV. O'HIGGINS 1155, VILLA CHICA	20-05-2025	0006015432	1	
R.U.T.	70.954.900-6	Factura SAP	Orden Compra Cliente		Guía Despacho
Ciudad	CALAMA	90039196	621-813-SE24		
Giro	SALUD-EDUCACIÓN	Plazo Pago			Vendedor
Comuna	CALAMA	30 - Pago a 30 días			

Código Material	Número NU	Nombre Material	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Valor Neto
100004529		FUROSEMIDA 20mg/2mL x 100 AMPOLLAS Serie: 243212094 Cant.: 1 F.vcmto:31.07.2027 Son: SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO Pedido de Cliente N°: 312198574	C/U	1	6.200	6.200
Kilos Totales		Emitido Por		Monto Neto		6.200
0		BGONZALEZE		I.V.A. (19%)		1.178
				Total		7.378

RETIRADO POR:

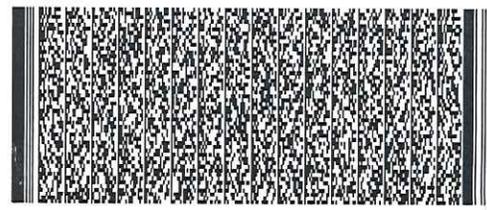
NOMBRE _____ R.U.T. _____ FIRMA _____

Pago en pesos a través de Banco BICE Cta Cte N° 01362550 .
 Adjuntar pago a recaudo@anasac.cl

RECIBIDO POR:

NOMBRE _____ FECHA _____
 R.U.T. _____ FIRMA _____
 RECINTO _____

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





R.U.T.:77.006.073-7
FACTURA ELECTRONICA
N° 95.884
 S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

Fabricación de Productos Farmacéuticos, Sustancias Químicas Medicinales y Productos Botánicos
 Venta al por Mayor de Artículos de Perfumería de Tocador y Cosméticos.
 Los Ceramistas 8724, La Reina, Santiago de Chile
 Teléfono 56 2 2210 7400 - Email: info@difem.cl

"Mandato Ley Según ley 19.628: Autorizo a DFM PHARMA SPA para que en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones que constan en el presente documento (contrato- factura etc.) mis datos personales y los demás derivados del presente documento (contrato- factura etc.) puedan ser ingresados, procesados, tratados y comunicados a terceros sin restricciones, en la base de datos o sistema de información comercial DICOM u otro similar"

Razon Social	CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIA	Fecha Emisión	ID SAP Cliente	Tipo de Cambio	Moneda
Dirección	AV. O'HIGGINS 1155, VILLA CHICA	20-05-2025	0006015432	1	
R.U.T.	70.954.900-6	Factura SAP	Orden Compra Cliente		Guía Despacho
Ciudad	CALAMA	90039241	621-114-SE25		
Giro	SALUD-EDUCACIÓN	Plazo Pago			Vendedor
Comuna	CALAMA	30 - Pago a 30 días			

Código Material	Número NU	Nombre Material	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Valor Neto
100004497		PIRIDOXINA SOL INY 100MG/1ML CJX100 Serie: 233212063 Cant.: 6 F.vcmto:31.05.2026 Son: NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS Pedido de Cliente N°: 312265381	C/U	6	12.940	77.640

Kilos Totales	1	Emitido Por	BGONZALEZE	Monto Neto	77.640
				I.V.A. (19%)	14.752
				Total	92.392

RETIRADO POR:

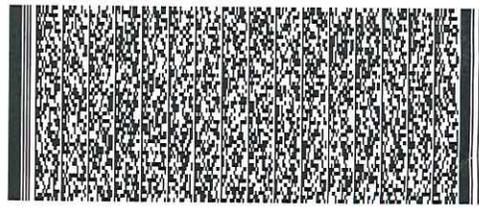
NOMBRE _____ R.U.T. _____ FIRMA _____

Pago en pesos a través de Banco BICE Cta Cte N° 01362550 .
 Adjuntar pago a recaudo@anasac.cl

RECIBIDO POR:

NOMBRE _____ FECHA _____
 R.U.T. _____ FIRMA _____
 RECINTO _____

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



Factura Electronica OperDTE



Fabricación de Productos Farmacéuticos, Sustancias Químicas Medicinales y Productos Botánicos
 Venta al por Mayor de Artículos de Perfumería de Tocador y Cosméticos.
 Los Ceramistas 8724, La Reina, Santiago de Chile
 Teléfono 56 2 2210 7400 - Email: info@difem.cl

R.U.T.:77.006.073-7
FACTURA ELECTRONICA
N° 95.856
 S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

Mandato Ley Según ley 19.628: Autorizo a DFM PHARMA SPA para que en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones que constan en el presente documento (contrato- factura etc.) mis datos personales y los demás derivados del presente documento (contrato- factura etc.) puedan ser ingresados, procesados, tratados y comunicados a terceros sin restricciones, en la base de datos o sistema de información comercial DICON u otro similar.

Razon Social	CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIA	Fecha Emisión	20-05-2025	ID SAP Cliente	0006015432	Tipo de Cambio	1	Moneda	
Dirección	AV. O'HIGGINS 1155, VILLA CHICA	Factura SAP	90039213	Orden Compra Cliente		621-618-SE24		Guía Despacho	
R.U.T.	70.954.900-6	Plazo Pago		30 - Pago a 30 días		Vendedor			
Ciudad	CALAMA								
Giro	SALUD-EDUCACIÓN								
Comuna	CALAMA								

Código Material	Número NU	Nombre Material	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Valor Neto
100004586		METOCLOPRAMIDA SOL INY 10MG/2ML X100 AMP Serie: 243212084 Cant.: 6 F.vcmto:30.06.2027 Son: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Pedido de Cliente N°: 312223597	C/U	6	5.500	33.000
Kilos Totales		Emitido Por		Monto Neto		33.000
1		BGONZALEZE		I.V.A. (19%)		6.270
				Total		39.270

RETIRADO POR:

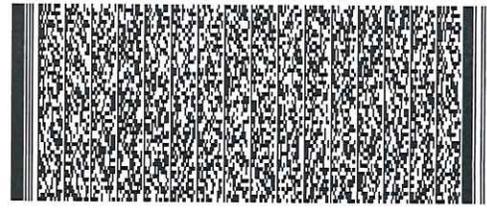
NOMBRE _____ R.U.T. _____ FIRMA _____

Pago en pesos a través de Banco BICE Cta Cte N° 01362550 .
 Adjuntar pago a recaudo@anasac.cl

RECIBIDO POR:

NOMBRE _____ FECHA _____
 R.U.T. _____ FIRMA _____
 RECINTO _____

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



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000403 A 202500000403

Fecha Emisión : 28/05/2025 A 28/05/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202500000403	77006073-7	2025000401	28/05/2025	13				
20001072	FUROSEMIDA AMP. 20 MG-2 ML							
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	6,200	1,178	7,378	
20001073	PIRIDOXINA SOL. INY.100 MG/1 ML							
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			6	77,640	14,752	92,392	
20001520	METOCLOPRAMIDA SOL. INY 10MG/2ML AMP.							
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			6	33,000	6,270	39,270	

Total Neto : 116,840

Total IVA : 22,200

Total : 139,040

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme