

DISTRIPHAR SPA

R.U.T. 77.050.652-2
FACTURA ELECTRONICA
N° 54028

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Giro: COMERCIALIZACIÓN AL POR MAYOR DE INSUMOS FARMACEUTICOS
 Dirección: AV. APOQUINDO 3650, OFICINA 1201, LAS CONDES. SANTIAGO
 Teléfono: +56 2 2594 7531
 E-mail: DISTRIPHARSPA@GMAIL.COM

SEÑOR(ES) CORP MUNIC CALAMA R.U.T. 70.954.900-6 GIRO : ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPALIZADOS DIRECCION: AV BDO OHIGGINS 1155 COMUNA: Calama CIUDAD: Calama	FECHA EMISION: 20/05/2025 VENCIMIENTO: 04/07/2025 TELEFONO: CONDICION DE VENTA: CREDITO 45 DIAS VENDEDOR: INTERFAZ
---	--

CÓDIGO	DETALLE	U. VENTA	CANTIDAD	P.UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
7800086797510	PENICILINA-G BENZ 1200000 UI CAJ 10 FAM SERIE: 243012120 VENCE: 31/10/2027 INTERMEDIACION CENABAST COD CENABAST: 500015866 EMBARQUE: F548564 PESO: 10 BULTOS: 1 DESPACHAR A: CALLE PEINE 766, CALAMA	EX10	50	2,900.00		145,000

ORDEN DE COMPRA 621-120-SE24 30/04/2025

NOTA DE PEDIDO 312164320 20/05/2025

PAGOS: BANCO SANTANDER - CUENTA CORRIENTE 0-000-7477323-0

SON: CIENTO SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS.-

NETO	145,000
IVA (19%)	27,550
TOTAL	172,550



Timbre Electrónico SII

Res. Nº 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

PERSONA QUE RECIBE			
Nombre:		RUT:	
Fecha:		Recinto:	
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).			

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000422 A 202500000422

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

202500000422	77050652-2	2025000420	02/06/2025	50			
20001090	PENICILINA G. BENZATINA 1.200.000 U.I	0004101	DROGUERIA CENTRAL	50	145,000	27,550	172,550

Total Neto : 145,000
Total IVA : 27,550
Total : 172,550

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme