



LABORATORIO WYETH LLC.

DIVISION WYETH FARMACEUTICA
 OBISPO ARTURO ESPINOZA CAMPOS 2526 FON0 227510000
 MACUL - SANTIAGO - CHILE
 GIRO : IMPORTACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE
 PRODUCTOS FARMACEUTICOS

R.U.T.: 82.496.800-4

FACTURA ELECTRONICA

Nº 126533

S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

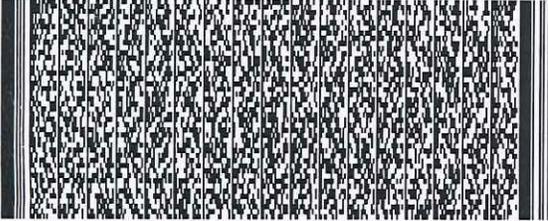
Sr (S):	CORP.MUN.DE DESARR.S.DE CALAMA	Dirección de despacho	Forma de Pago:
Rut :	70954900-6	Dirección : PEINE 766 VILLA CASPANA	Fecha Doc : 15/04/2025
Dirección :	AVDA B. OHIGGINS 1155	Comuna : CALAMA	Fecha Vcto : 15/05/2025
Comuna :	CALAMA	Ciudad : CALAMA	Ref. Cliente: 621-1163-SE23
Ciudad :	EL LOA		Vendedor: Background user for EDI jobs G
Giro :	PUBLICA)		
Pedido:	9346325959		

Observación: INTER CENABAST / ABR, 2025

CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VENC.	CODIGO	P. UNIT.	TOTAL
6	DALACIN CAP 300 MG X 16	LJ6333	30-04-2028	F000135674	10.400	62.400

TOTAL IMPORTE	MONTO DESCUENTO	TOTAL DESCUENTOS	
62.400	Vol.	MONTO NETO	62.400
	P.P.	19% I.V.A.	11.856
	C.A.	TOTAL FACTURA	74.256
	D.		
	P.		

REFERENCIAS: ORDEN DE COMPRA Nº 621-1163-SE23 - 25-03-2025 |
 SON: SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS



RECINTO	
FECHA	
NOMBRE	
RUT	FIRMA

ESTE DOCUMENTO SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADO, SI NO ES RECLAMADO CONTRA EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO DENTRO DE LOS 8 DÍAS SIGUIENTES A SU RECEPCIÓN.

CONDICIONES DE CANJE
 WYETH ACEPTA EL CANJE DE CUALQUIER PRODUCTO CONTENIDO EN ESTE DOCUMENTO QUE SEA DESPACHADO CON MENOS DE UN AÑO DE VIDA ÚTIL, EXCEPTO EN LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS:

- . QUE EXISTA UN ACUERDO QUE EXCLUYA CANJES
- . DANADO O MANCHADO EN LAS DEPENDENCIAS DEL CLIENTE
- . ABIERTOS O CON UNIDADES PARCIAL O TOTALMENTE FALTANTE, RAYADOS O CON MANUSCRITO
- . PSICOTROPICOS

EL CANJE DE LOS PRODUCTOS SE DEBE REALIZAR EN EL PERIODO QUE COMPRENDE 30 DÍAS ANTES HASTA 30 DÍAS DESPUÉS DE LA



LABORATORIO WYETH LLC.

DIVISION WYETH FARMACEUTICA
 OBISPO ARTURO ESPINOZA CAMPOS 2526 FON0 227510000
 MACUL - SANTIAGO - CHILE
 GIRO : IMPORTACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE
 PRODUCTOS FARMACEUTICOS

R.U.T.: 82.496.800-4

**NOTA DE CREDITO
 ELECTRONICA
 N° 11742**

S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

Sr (S):	CORP.MUN.DE DESARR.S.DE CALAMA	Dirección de despacho	Fecha Doc :	19/05/2025
Rut :	70954900-6	Dirección :	Fecha Vcto :	2025-06-18
Dirección :	AVDA B. OHIGGINS 1155	Comuna :	Ref. Cliente:	126533
Comuna :	CALAMA	Ciudad :	Vendedor:	Nanette Andrea Johnson Johnson
Ciudad :	EL LOA			
Giro :	ACTIV DE CENTROS DE SALUD MUNICIP (SSP)			
Pedido:	9346500858 -			

Observación : NOTA DE CREDITO ADMINISTRATIVA POR GIRO F/126533

CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VENC.	CODIGO	P. UNIT.	TOTAL
	Cambio por forma en cuadro de observaciones					

TOTAL IMPORTE	0	MONTO DESCUENTO		TOTAL DESCUENTOS	
		Vol.		MONTO NETO	0
		P.P.		19% I.V.A.	0
		C.A.		TOTAL FACTURA	0
		D.			
		P.			

REFERENCIAS: FACTURA ELECTRONICA N° 00126533 - 15-04-2025 - Corrige Texto Documento Referencia |

SON: CERO PESOS



RECINTO	
FECHA	
NOMBRE	
RUT	FIRMA

El Acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo lo dispuesto en la letra b) del Art. 4° y de la letra c) del Art. 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."

Cuentas no pagadas a su vencimiento devengarán el interés legal máximo vigente. Todo pago debe hacerse directamente a esta compañía sin esperar la visita de nuestros representantes, en cheques nominativos y cruzados, a nombre de LABORATORIOS WYETH INC. Art. 160 CODIGO DE COMERCIO: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a su recepción, se entenderá por irrevocablemente aceptada.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000373 A 202500000373

Fecha Emisión : 20/05/2025 A 20/05/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202500000373	82496800-4	2025000373	20/05/2025	6			
20001002	DALACIN CAP 300MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		6	62,400	11,856	74,256

Total Neto : 62,400
Total IVA : 11,856
Total : 74,256

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme

