

REPRESENTACION, DISTRIBUCION, EXPORTACION
Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS.

ISIDORA GOYENCHEA 3162, OF. 803 - LAS CONDES - SANTIAGO
FONOS: (56-2) 2233 3838 - (56-2) 2-2233 0862



R.U.T. : R.U.T. [REDACTED]

FACTURA ELECTRONICA

N° 19569

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

DISTRIBUIDO Y ALMACENADO POR EUROFARMA CHILE S.A.
CAUPOLICAN 9291 - BODEGAS D, F Y G - QUILICURA - SANTIAGO - CHILE

SEÑOR(ES):	Municipalidad ValLENar	FECHA EMISION:	06/01/2020
DIRECCION:	Calle Merced 1455	R.U.T.:	69.030.500-3
COMUNA:	VALLENAR	TELEFONO:	
CIUDAD:	VALLENAR	REGION:	Tercera
GIRO :	municipalidad	COND. VTA.:	
FECHA VENCIMIENTO:	05/02/2020	O. COMPRA:	4500019823
		REFERENCIA:	

a: ALPES CHEMIE S.A.

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VCTO.	VALOR UNIT.	TOTAL
10	CLOBAZAM 10 mg X 20 Comprimido (Cenabast)	DS18006	31/08/2021	3,760	37,600
10	Total de Unidades				

07 ENE. 2020



Ramiro Rojas
Químico Farmacéutico
Rut: 15.835.078-8

OC 4500019823

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS



NETO	37,600
EXENTO	
IVA (19%)	7,144
TOTAL	44,744

Timbre Electrónico SII

Res. N° 71 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

ACUSE DE RECIBO

Nombre:	_____	RUT:	_____
Recinto:	_____		
Fecha:	_____	Firma :	_____

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



GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS

N° 0016283

DROGUERIA DEL LABORATORIO
VOLTA S.A.
R.U.T.: 79.802.770 - 0
CAUPOLICAN N° 9291
BODEGAS D, F y G
FONO: 438 1500 - FAX: 443 5459
QUILICURA

NUEVA RAZÓN SOCIAL
Drogueria de
EUROFARMA CHILE S.A.

PARA CONTROL DE LA AUTORIDAD FISCALIZADORA Y DE LA DROGUERIA DEL LABORATORIO VOLTA S.A. RUEGO A UD. REMITIRNOS DE INMEDIATO UNA COPIA FIRMADA Y TIMBRADA POR EL Q.F. RECEPTOR.

Fecha: 06 de Mayo de 20 20

Nombre del Establecimiento: Posto Salud Municip. Valdivia Rut.: 69.030.500-3

Dirección: Calles Morales Comuna: _____ Ciudad: Valdivia

Servicio de Salud: _____

Reg. I.S.P. N°	Denominación	Serie	Cantidad Despachada	Cantidad Recibida
<u>F-23105</u>	<u>Lesma 10y</u>	<u>2518006</u>	<u>10</u>	<u>10 ✓</u>

Producciones Europapapel Ltda. - Rut: 79.707.250-8 - J.J. Perez 4458 - Cta. Normal - F: 7731106

Observaciones: Recepcionado sin novedad

Cristian Navarrete Cortés
13.032.0155

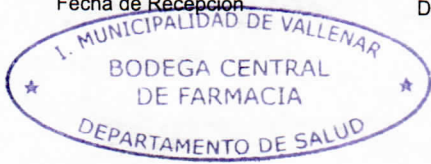
Seg.: KAUT N°: 19569 a _____

Dirección Técnica
Drogueria de Eurofarma Chile S.A.

Nombre y Firma Director Técnico
Nombre del Establecimiento
Ramiro Rojas
Químico Farmacéutico
Rut: 15.885.078-8

07-01-2020
Fecha de Recepción

Nombre y Firma Director Técnico
Drogueria del Laboratorio Volta S.A.



ORIGINAL: CLIENTE