



REPRESENTACION, DISTRIBUCION, EXPORTACION
Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS.

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

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



R.U.T. : R.U.T. 96.517.170-3

FACTURA ELECTRONICA

N° 23863

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑOR(ES):	Municipalidad Vallenar	FECHA EMISION:	13/01/2021
DIRECCION:	Calle Merced 1455	R.U.T.:	69.030.500-3
COMUNA:	VALLENAR	TELEFONO:	
CIUDAD:	VALLENAR	REGION:	Tercera
GIRO :	municipalidad	COND. VTA.:	
FECHA VENCIMIENTO:	12/02/2021	Orden de Compra	621-234-SE19

a: ALPES CHEMIE S.A.

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VCTO.	VALOR UNIT.	TOTAL
30	CLOBAZAM 10 mg X 20 Comprimido (Cenabast)	01	28/02/2023	3,760	112,800
30	Total de Unidades				

OC 621-234-SE19

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS



NETO	112,800
EXENTO	
IVA (19%)	21,432
TOTAL	134,232

Timbre Electrónico SII

Res. Nº 71 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl



ACUSE DE RECIBO

Nombre: Ramiro Rojas C. RUT: _____

Recinto: Químico Farmacéutico Firma: _____

Fecha: 15.085.078-8

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).

122 ENE. 2021



GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS N° 0018172

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

NUEVA RAZÓN SOCIAL
DROGUERÍA 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: 13 de ENERO de 20 21

Nombre del Establecimiento: Depto Salud I. Munic. Vallenar Rut.: 69,030,500-3

Dirección: Calle Merced 1455 Comuna: _____ Ciudad : Vallenar

Servicio de Salud: _____

Reg. I.S.P. N°	Denominación	Serie	Cantidad Despachada	Cantidad Recibida
F-23155	CLOBAZAM 10 MG X 20 COMP Vence: 02/2023	01	30 ✓	30
/				

Producciones Europapal Ltda. - Rut: 79.707.250-9 - J.J. Perez 4458 - Ota. Normal - F: 7731106

Observaciones: Recepcionado s/ novedad

Seg.: FACTURA N°: 23863 a _____

Ramiro Palacios

Nombre y Firma Director Técnico
 Nombre del Establecimiento
 Rut: 15.893.078-8

22-01-21
 Fecha de Recepción

Q.F. CRISTIAN NAVARRETE CORTES
13.032.015-5
DROGUERÍA EUROFARMA CHILE S.A.
 Nombre y Firma Director Técnico
 Droguería del Laboratorio Volta S.A.

Handwritten mark

ORIGINAL: CLIENTE