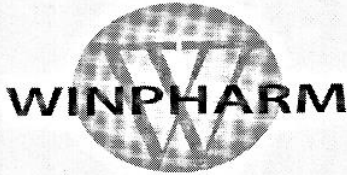


WINPHARM Spa.
VENTA AL POR MAYOR DE
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

Av. EL RETIRO - PARQUE LOS MAITENES N° 1287, 1287 A
ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE
Teléfonos: (56-2) 2964 4120 - 2964 4121 - 2964 4118 - Fax: (56-2) 2964 4124



R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 32.002

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F031708

Señor(es)	: I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL	08/04/2015
Dirección	: MARIO MUJICA N 430	
Ciudad	: PARRAL	
R.U.T.	: 69130700-K	
N° Nota Venta	: O128007	
Guia	: F031708	
Vendedor	: JUAN CARLOS SALGADO	
Forma de Pago	: 30 DÍAS SEGÚN FECHA FACTURA	
Giro	: MUNICIPALIDA	
Fono	: 000073464238	
O. de Compra	: 1754-152-se15	
Fecha Venc	: 08/05/2015	

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800017000948	400	LEVOTIROXINA 100 MCG CM (EUTIROX) CX100 400 189667 30/03/2017	1.600	640.000
7800008010062	3	HALOPERIDOL 1 MG CM CX1000 3 094744 30/09/2017	9.500	28.500
9999999990322	3	RISPERIDONA 1 MG CM REC. (SPIRON) CX1000 3 D4813A 30/04/2018	44.000	132.000
7800018122366	30	RISPERIDONA 3 MG CM REC. (SPIRON) CX100 30 F4410B 30/06/2017	7.900	237.000

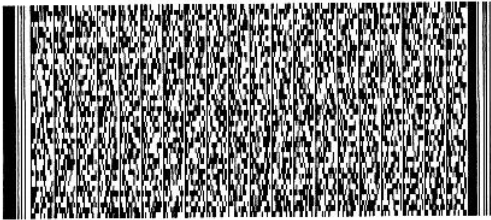
RECEPCIÓN
Unidad de Finanzas Departamento de Salud
Fecha: 16/04/2015

DEPARTAMENTO DE SALUD
DIRECTOR
Ilustre
Municipalidad
PARRAL

SON: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl
Formas de pago :Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias
Ctas. Ctes. : Santander : 6495064-9 -Banco de Chile: 022-05118-10

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	1.037.500
19% IVA	\$	197.125
TOTAL	\$	1.234.625



S/S
32

Nombre:	_____	R.U.T:	_____
Recinto:	_____	Fecha:	_____
Firma:	_____		

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) ha (n) sido recibido (s).