

**INSUMEDICA COMERCIAL SPA**

GIRO: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y  
MEDICINALES EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

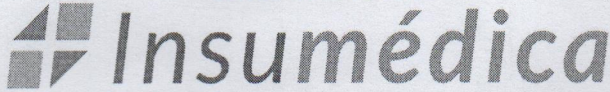
DIRECCION: AV EL RETIRO 1227 MOD 3 BD 105 AVANZA PARK MFLORES, RENCA

EMAIL: VENTAS@INSUMEDICA.CL / TELEFONO: 2 28994 467 - 468

WWW.INSUMEDICA.CL

R.U.T:76.096.232-5

**FACTURA ELECTRONICA**  
Nº: 36342



S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Nombre:	LA IGLESIA DE JESUCRISTO DE LOS SANTOS DE LOS ULTIMOS DI	Fecha:	09/02/2024
Dirección:	PEDRO DE VALDIVIA 1423	R.U.T.:	65.409.870-0
Comuna:	Providencia	Ciudad:	Santiago
Teléfono:	223405105	Cond. Venta:	CREDITO 30 DIAS
Giro :	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES	Vendedor:	IGNACIO BARAÑO
Despachar A:	Camino Troncal 2631 - Capilla de la Iglesia de Jesucristo	Contacto:	Mary Vidal
Cidudad Despacho	Quilpué Comuna Quilpué	Fono Despacho:	954215093
Descripción	Incendios V Región 2024-3		

Codigo	U. Med.	Descripción	Lote	Venc	Cantidad	P.Unit	Descuento	Valor Total
034	CJ	Medicinas Varias Según Cotización			1	4,051,206		4,051,206
FLETE		DESPACHO			1	250,000		250,000

Dcto de Ref.: 801 Orden de Compra CL1-23196 07/02/2024

SON: CINCO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS



Timbre Electrónico

Fecha y Numero de Resolucion

0.00 %	Monto Neto	4,301,206
	Descuento	
	IVA (19%)	817,229
	<b>Total</b>	<b>5,118,435</b>

PERSONA QUE RECIBE	DEPOSITAR A:
Nombre: _____	<b>BANCO CHILE</b> <b>Cta. Cte.:</b> <b>N° 0220842802</b>
RUT: _____	
Fecha: _____	
Recinto: _____	
Firma: _____	

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).

