

**PHARMATECH CHILE SPA**

GIRO: IMPORTADOR, EXPORTADOR Y DISTRIBUIDOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS. COSMÉTICOS, ALIMENTICIOS E INSUMOS MÉDICOS

Casa Matriz: Cochrane 230 of 215-B, Valdivia

Sucursal: Av. Vitacura 3565 Oficina 1001 Piso 10, Vitacura

Teléfono 2 224 67 48

info@pharmatech.cl

**R.U.T. 76.113.734-4**  
**FACTURA ELECTRONICA**

**N° 49045**

S.I.I. - VALDIVIA

# Pharmatech

FECHA DE EMISIÓN		FECHA DE VENCIMIENTO				
31/03/2023		30/04/2023				
SEÑORES	CORP MUNICIPAL DE CALAMA					
DIRECCIÓN	AV BDO OHIGGINS 1155					
COMUNA	Calama					
VENDEDOR	CENABAST					
R.U.T.:	70.954.900-6					
CIUDAD:						
GIRO :	MUNICIPALIDADES					
COND. DE PAGO 30 DIAS						
Orden de Compra	621-1110-SE2: 17/03/2023					
Guía de Despacho Electrónica	7227	17/03/2023				
CÓDIGO	UNI	DESCRIPCIÓN	FECHA DE VCMTO.	PRECIO UNIT.	% DESCTO.	TOTAL
PTH0PE07	20	CLARITROMICINA Suspension 250mg/5mL x 60mL L: OP801	30/09/2024	9,798		195,960
Son :DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS				Monto Neto		195,960
				Monto Exento		-
				Descuento		-
				IVA (19%)		37,232
				Total		233,192
						
<b>Timbre Electrónico SII</b> Res.N° 57 de 2014 Verifique documento en <a href="http://www.sii.cl">www.sii.cl</a>						
ACUSE DE RECIBO						
Nombre:	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).						

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300000574 A 202300000574

Fecha Emisión : 05/04/2023 A 05/04/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300000574	76113734-4	2023000581	05/04/2023	20			
20001194	CLARITROMICINA SUSPENSIÓN 250MG/5ML 0004101	DROGUERIA CENTRAL		20	195,960	37,232	195,960

**Total Neto : 195,960**

**Total IVA : 37,232**

**Total : 233,192**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_



**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_



**Recibido Conforme**