PHARMA NETWORK SPA

VENTA AL POR MAYOR Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Casa Matriz:
Apoquindo 4700, depto. 1702A, Las Condes, Santiago.

R.U.T. 76.857.605-K

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 0000095071

S.I.I. - PROVIDENCIA

SEÑORES : CORP MUNIC CALAMA
DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA : CALAMA — CIUDAD : CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6 — TELEFONO : 22222222
GIRO : CORPORACION
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN :25/05/2023
FECHA VENCIMIENTO :24/06/2023
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 308864291

Tipo de Documento	Folio	Fecha
Orden de Compra	621-1060-SE22	2023-05-25

Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17
Comuna : LAS CONDES — Ciudad :SANTIAGO
Dirección Destino: CALLE PEINE 766 V CASPANA
Comuna : CALAMA — Ciudad :CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO $	VALOR
1	7804650880646	AMLODIPINO 10 MG COMP X 1000 BLISTER GENERICO Lote: 21124403 Vence: 30-08-2024 Cant.: 40	40	9.890		395.600

Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST MAYO 2023/OC 621-1060-SE22/ID 621-651-LR22/PC 4500029101/CORP MUNIC CALAMA BODEGA

Banco de Chile
Cuenta Corriente: 112089055
Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

NOMBRE:_____ RUT:_____

RECINTO: _____

FECHA:_____ FIRMA:_____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de las mercaderias o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos(s).

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MONTO NETO	395.600
MONTO IVA 19%	75.164
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	470.764

facele Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel: (+56 02) 334 6746

comdes
Corporación Municipal de Desarrollo Social
Juntos por Calama

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO DE FINANZAS
13 JUL. 2023
HORA: 10:42 hrs

MEMO N° 95 DROG-CENTRAL

CALAMA, 20 de junio de 2023.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES.

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N°95071** correspondiente a proveedor: **PHARMA NETWORK SPA.** por un valor de **$ 470.764.-**

2. No se presentan las tres cotizaciones, porque la factura está asociada al convenio Cenabast.

3. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300001430**

4. Se realiza cambio de área de gestión de factura de convenio CENABAST, para ser cargadas a convenio FOFAR 2023.

5. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud".**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL CALAMA
DIRECTORA SALUD

V°B°. SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES

DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TECNICO

QF. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERÍA CENTRAL COMDES

CPP/STA/cdp.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

Corporación Municipal de Desarrollo Social

Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300001430 A 202300001430

Fecha Emisión : 20/06/2023 A 20/06/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto		**Centro de Costo**		**Cantidad**	**Valor Neto**	**IVA**	**Total**
202300001430	**76857605-K**	**2023001433**	**20/06/2023**	**40**			
20001516	AMLODIPINO 10MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		40	395,600	75,164	470,764

Total Neto : **395,600**

Total IVA : **75,164**

Total : **470,764**

Rut

Firma

Nombre

DROGUERÍA CENTRAL · DIRECTOR TÉCNICO · COMDES CALAMA

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

DROGUERÍA CENTRAL · DIRECTOR TÉCNICO · COMDES CALAMA

Recibido Conforme