

**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](mailto:info@pharmatech.cl)**R.U.T. 76.113.734-4**  
**FACTURA ELECTRONICA****N° 48017**

S.I.I. - VALDIVIA

# Pharmatech

SEÑORES CORP MUNICIPAL DE CALAMA

DIRECCIÓN AV BDO OHIGGINS 1155

COMUNA Calama

VENDEDOR CENABAST

R.U.T.: 70.954.900-6

CIUDAD:

GIRO : MUNICIPALIDADES

FECHA DE EMISIÓN

28/02/2023

FECHA DE VENCIMIENTO

30/03/2023

COND. DE PAGO 30 DIAS

Orden de Compra 621-1025-SE2: 14/02/2023

Guía de Despacho Electrónica 6879 14/02/2023

CÓDIGO	UNI	DESCRIPCIÓN	FECHA DE VCMTO.	PRECIO UNIT.	% DESCTO.	TOTAL
PTHOPE06	100	IBUPROFENO Jarabe 200mg/5mL x 100mL L: ELE22027	30/10/2024	3,450		345,000

Son :CUATROCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

Monto Neto 345,000

Monto Exento -

Descuento -

IVA (19%) 65,550

Total 410,550

**Timbre Electrónico SII**Res.N° 57 de 2014 Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)**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 : 202300000290 A 202300000290

Fecha Emisión :08/03/2023 A 08/03/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>202300000290</b>	<b>76113734-4</b>	<b>2023000306</b>	<b>08/03/2023</b>	<b>100</b>			
20001242	IBUPROFENO Jarabe 200mg/5mL x 100 mL	0004101	DROGUERIA CENTRAL	100	345,000	65,550	345,000

**Total Neto : 345,000**

**Total IVA : 65,550**

**Total : 410,550**

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



**Entregado Conforme**

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



**Recibido Conforme**