



PHARMATRADE S.A.
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
Casa Matriz: Av. Marathon 1237 - Ñuñoa - Santiago
Fono: 2 2365 5000

96.670.640- 6
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 278317
S.I.I. - ÑUNOA

SEÑOR(ES)	: CORP MUNICIP DES SOCIAL CALAMA	FONO	:	
DIRECCION	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY:		4326188
CIUDAD	: CALAMA/II REGION	FECHA EMISION	:	10-10-2023
RUT	: 70.954.900- 6	TIPO TRASLADO	:	
GIRO	: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. DE VENTA	:	90 DIAS
RUTA	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155/CALAMA/II REGION			
VENDEDOR	: CONTRERAS CID, FANNY MARLENE			

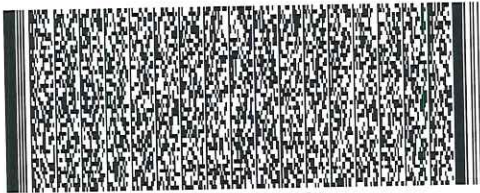
DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	621-527-SE23	28-09-2023	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	285594	02-10-2023	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-80432	CARVEDILOL 6.25 X 30 COMPRIMIDOS	20	510	10.200
SON:DOCE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	20	10.200			10.200	0	1.938	12.138

Si no ha documentado el pago de la factura puede realizarla mediante transferencia electrónica ó depósito a PHARMATRADE S.A.
Cta. Cte. Nº 0-111397058 del Banco de Chile é informarnos su pago al e-mail Fanny.Contreras01@laboratoriochile.cl

621-527-SE23 - INTERMEDIACION - 621-1217-LR22 - OC: 621-527-SE23 - MES: OCTUBRE - 2023 - PV: 309503730 - ENVIO: CORP MUNIC CALAMA BODEGA - DIR: CALLE PEINE 766 V CASPANA - COMUNA: CALAMA / 2 REGION - Fono: 552943774 - Tipo Despacho LCH - 10-OCT-2023



Timbre Electronico SII
Res. 92 de 2011-07-25 - Verifique documento: www.sii.cl

Rosa E. Rojas Bugueño
QUIMICO FARMACEUTICO

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003047 A 202300003047
Fecha Emisión : 17/10/2023 A 17/10/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300003047	96670640-6	2023003056	17/10/2023	20			
20001456	CARVEDILOL 6.25 MG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	10,200	1,938	12,138

Total Neto : 10,200
Total IVA : 1,938
Total : 12,138

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme

17 de Octubre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300003047

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: PHARMA TRADE S.A.	Rut	: 96.670.640-6
Dirección	: AV. MARATHON 1237 NUÑO A STGO		
Teléfono	: 0	Contacto	:
Fax	: 0	E-Mail	:

*** El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago ***

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
20	CAJA X 30	CARVEDILOL 6.25 MG	510	10,200

Glosa PHARMA TRADE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	10,200
Des cuenta	
Monto Neto	10,200
Iva 19%	1,938
Total	12,138

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 12/10/2023
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



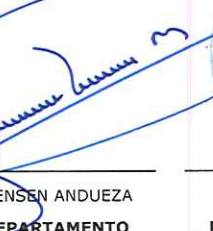
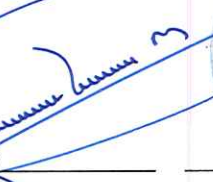
AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFE DEPTO. FINANZAS
COMISARIO DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA EJECUTIVA