



Pharmavisan

INVERSIONES PHARMAVISAN SOCIEDAD ANONIMA

VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y
MEDICINALES EN COMERCI

LOS JARDINES 261, NUNOA, SANTIAGO

Fono: (02) 2303 9400 / E-mail: ventas@pharmavisan.cl

R.U.T.: 76.055.804-4
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 177176

S.I.I. - NUNOA

R.U.T. : 70.954.900-6
Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
Giro : VNTA POR MENOR DE PROD. FARMACEUTICOS
Dirección : AVDA BDO OHIGGINS 1155 VILLA CHICA, CALAMA, R. DE ANTOFAGASTA
Contacto : 55540418
Referencia : 1 - ORDEN DE COMPRA 621-615-SE24 del 18/06/2025
Referencia : 2 - NOTA DE PEDIDO N° 312401024 del 18/06/2025
Referencia : 3 - CONTRATO N° 4500034571 del 18/06/2025
Referencia : 4 - PROCEDO CHILECOMPRA 621-166-LR24 del 18/06/2025

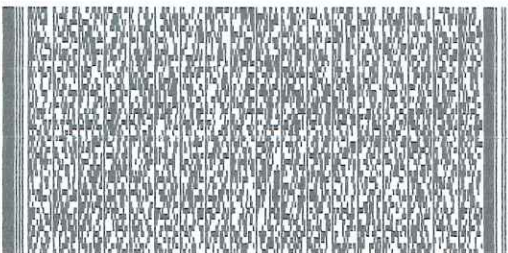
Miércoles 18 de junio del 2025

Venta: crédito

Código	Descripción	Cant.	Precio unit.	Total
10012015	MEMANVITAE 20 MG X 56 COMP CENABAST Lote: BL1369A cad. 31-12-27	12	6.104	73.248

Pago(s) programado(s):
- 18 de julio del 2025: \$87.165.-

Observación: INTERMEDIACION. PC 4500034571 DV 312401024 CORP MUNIC CALAMA BODEGA



Timbre Electrónico SII
Resolución 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl

Neto \$: 73.248
IVA (19%) \$: 13.917
Total \$: 87.165



INVERSIONES PHARMAVISAN SOCIEDAD ANONIMA

VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y
MEDICINALES EN COMERCI

LOS JARDINES 261, NUNOA, SANTIAGO

Fono: (02) 2303 9400 / E-mail: ventas@pharmavisan.cl

R.U.T.: 76.055.804-4
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 177177

S.I.I. - NUNOA

R.U.T. : 70.954.900-6

Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA

Giro : VNTA POR MENOR DE PROD. FARMACEUTICOS

Dirección : AVDA BDO OHIGGINS 1155 VILLA CHICA, CALAMA, R. DE ANTOFAGASTA

Contacto : 55540418

Referencia : 1 - ORDEN DE COMPRA 621-627-SE24 del 18/06/2025

Referencia : 2 - NOTA DE PEDIDO N° 312401019 del 18/06/2025

Referencia : 3 - CONTRATO N° 4500034347 del 18/06/2025

Referencia : 4 - PROCEDO CHILECOMPRA 621-45-LR24 del 18/06/2025

Miércoles 18 de junio del 2025

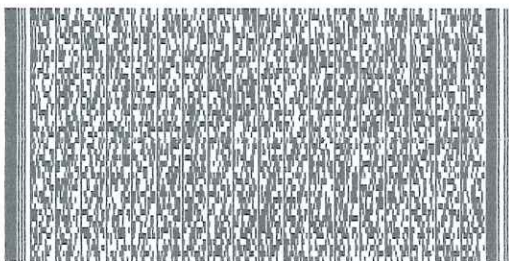
Venta: crédito

Código	Descripción	Cant.	Precio unit.	Total
10012028	VILDAVITAE PLUS 50/1000 X 60 COMP CENABAST Lote: VM92423 cad. 30-11-26	10	9.540	95.400

Pago(s) programado(s):

- 18 de julio del 2025: \$113.526.-

Observación: INTERMEDIACION. PC 4500034347 DV 312401019 CORP MUNIC CALAMA BODEGA



Timbre Electrónico SII
Resolución 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl

Neto \$: 95.400
IVA (19%) \$: 18.126
Total \$: 113.526

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000512 A 202500000512
Fecha Emisión : 26/06/2025 A 26/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000512	76055804-4	2025000513	26/06/2025	22			
20001474	MEMANTINA 20MG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		12	73,248	13,917	87,165
20001536	VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	95,400	18,126	113,526

Total Neto : 168,648
Total IVA : 32,043
Total : 200,691

Rut _____
Firma _____
Nombre _____
Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____
Recibido Con for me

Solicitud de Cotización N° 2025000513

SEÑOR(ES) **INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.**

SIRVASE COTIZARLOS PRECIOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR LOS SIGUIENTES MATERIALES

DETALLE DE PRODUCTOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	MONTO
12.000	CAJA X 56	MEMANTINA 20MG	
10.000	CAJA X 60	VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000MG.	

Total _____

Montos

Con I.V.A. Incluido []

Sin I.V.A. Incluido []

Plazo de Entrega

Observaciones

PHARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA
Esmeralda # 1814

SI RESPONDE EN ESTE FORMULARIO SE RUEGA FIRMAR Y TIMBRAR.

ENCARGADO ADQUISICIONES

26 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000512

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : INVERSIONES PHARMAVISAN S.A. Rut : 76.055.804-4
Dirección : LOS JARDINES 261 ÑUÑO A SANTIAGO
Teléfono : 223039400 Contacto : HUGO RAMIREZ
Fax : 0 E-Mail : HRAMIREZ@PHARMAVISAN.CL

*** 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 ***

Table with 5 columns: Cantidad, Unid. Medida, Descripción, Valor Unidad, Total. Rows include VILDAGLIPTINA METFORMINA 50-1000MG and MEMANTINA 20MG.

Table with 2 columns: Glosa, Sub-Total, Desuento, Monto Neto, Iva 19%, Total. Includes summary values like 168,648 and 200,691.

Condición de Pago: 30 DIAS
Plazo de Entrega: 26/06/2025
Forma de Despacho: ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen: INTERMEDIACION CENABAST
Cuenta Presupuestaria: 2152204004001001
Area de Gestión: CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Signatures and official stamps of: DIRECTOR TÉCNICO, DIRECTORA SALUD, JEFA DEPARTAMENTO FINANZAS, and DIRECTOR EJECUTIVO.