



Pinnacle Chile Spa

Comercialización de productos farmacéuticos
Juan XXIII 6413, Piso 2, Vitacura, Santiago

R.U.T.: 77091384-5
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 38335

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

R.U.T. : 70954900-6
Razón social : CORP MUNIC CALAMA
Giro : Actividades de Centros de Salud Municipa
Dirección : AV BDO OHIGGINS 1155
Comuna : Calama
Ciudad : Calama
Contacto : FonoDir:
Cód. recep. : CORP MUNIC CALAMA BO
Referencia : 1 - ORDEN DE COMPRA N°621-891-SE24 del 17/07/2024
Referencia : 2 - NOTA DE PEDIDO N°312461904 del 01/06/2025
Referencia : 3 - CONTRATO N°4500035272 del 17/07/2024
Referencia : 4 - PROCESO CHILECOMPRA N°621-352-LR24 del 17/07/2024
Referencia : 5 - GUIA DE DESPACHO ELECTRÓNICA N°35749 del 03/06/2025

Martes 24 de junio del 2025
Vence el 24 julio del 2025
Venta: Crédito
Vendedor: Gustavo Vargas

Código	Item	Cant.	Unidad	P. unitario	Total item
PC00043	RIVAROXABAN COMP. REC. 20 MG CAJA X 112	3	U.nid	3.752	11.256



Timbre Electrónico SII
Verifique documento: www.sii.cl

Monto Neto \$: 11.256
IVA (19%) \$: 2.139
Total \$: 13.395

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000463 A 202500000463

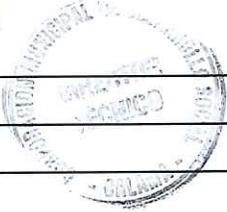
Fecha Emisión : 19/06/2025 A 19/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000463	77091384-5	2025000461	19/06/2025	3			
20001110	RIVAROXABAN 20MG X 112 COM REC	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	3	11,256	2,139	13,395

Total Neto : 11,256
Total IVA : 2,139
Total : 13,395

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme



Solicitud de Cotización N° 2025000461

SEÑOR(ES) **PINNACLE CHILE SPA**

SIRVASE COTIZARNOS PRECIOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR LOS SIGUIENTES MATERIALES

DETALLE DE PRODUCTOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	MONTO
3.000	CAJA X 112	RIVAROXABAN 20MG X 112 COM REC	_____

Total _____

Montos

Con I.V.A. Incluido []

Sin I.V.A. Incluido []

Plazo de Entrega _____

Observaciones _____



SI RESPONDE EN ESTE FORMULARIO SE RUEGA FIRMAR Y TIMBRAR.

ENCARGADO ADQUISICIONES

19 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000463

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **PINNACLE CHILE SPA** Rut : **77.091.384-5**
 Dirección :
 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
3	CAJA X 112	RIVAROXABAN 20MG X 112 COM REC	3,752	11,256

Glosa PINNACLE CHILE SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	11,256
Desuento	
Monto Neto	11,256
Iva 19%	2,139
Total	13,395

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 16/06/2025
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



 AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD



 PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



 JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



 LUIS VILLASECA SOTO
 DIRECTOR EJECUTIVO