



PINNACLE CHILE SPA
77091384-5
JUAN XXIII 5413 DEPTO. #2 COMUNA VITACURA
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES
www.pinnaclelifescience.com
Banco BCI: 27900096 /pinnacle@adex.cl

R.U.T.: 77.091.384-5

**GUÍA DE DESPACHO
ELECTRÓNICA**

Nº 35484

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

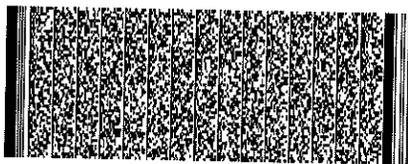
Cliente : CORP MUNIC CALAMA	Emitido : 03-JUN-2025
R.U.T. : 70.954.900-6	Vence : 03-JUL-2025
Giro : Actividades de Centros de Salud Municipa	Pago : Credito
Dirección : AV BDO OHIGGINS 1155	
Comuna : Calama	
Ciudad : Calama	

Código	Detalle	Lote	Venc.Lote	Cant.	Unid.	P. Unit.	\$ Desc.	Total
PC00047	METFORMINA 850 MG CAJA X 1200	T4850	2027-10-31	1	Unid	11.496		11.496

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.	Neto	\$	Total
Orden De Compra	621-1220-SE24	04-NOV-2024				11.496
Nota de Pedido	312442887	01-JUN-2025				0
Contrato	4500036029	04-NOV-2024				2.184
Proceso ChileCompra	621-572-LR24	04-NOV-2024				13.680
				Total		

Observación:	TRANSPORTE -	Ind. Traslado: :Constituye venta
	Dir Dest.	: CALLE PEINE 766 V CASPANA
	Comuna Dest.	: Calama

Almacenar hasta 25°C - Lote Liberado - Producto despachado desde DISTRIBUIDORA SICMAFARMA CHILE SPA Camino San Esteban N°1361 San Bernardo



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014
Verifique documento: www.sii.cl

Solución de Factura Electrónica de: www.acepta.com

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000485 A 202500000485

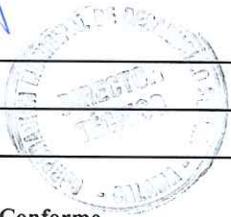
Fecha Emisión : 24/06/2025 A 24/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000485	77091384-5	2025000484	24/06/2025	1			
20001025	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG X 1200 CM						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		1	11,496	2,184	13,680

Total Neto : 11,496
Total IVA : 2,184
Total : 13,680

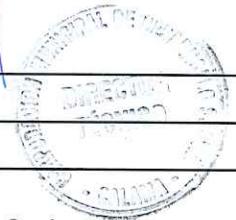
Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme



Solicitud de Cotización N° 2025000484

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
1.000	UNIDAD	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG X 1200 CM	_____

Total _____

Montos

Con I.V.A. Incluido []

Sin I.V.A. Incluido []

Plazo de Entrega _____

Observaciones _____

**MUNICIPALIDAD
DE CALAMA**
Comunicación N° 1214

SI RESPONDE EN ESTE FORMULARIO SE RUEGA FIRMAR Y TIMBRAR.

ENCARGADO ADQUISICIONES

24 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000485

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
1	UNIDAD	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG X 1200 CM	11,496	11,496

Glosa PINNACLE CHILE SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	11,496
Desuento	
Monto Neto	11,496
Iva 19%	2,184
Total	13,680

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


 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 PIA CORTES MALDONADO


 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS
 JANET SORENSEN ANDUEZA


 DIRECTOR EJECUTIVO
 LUIS VILLASECA SOTO