

**PISA FARMACEUTICA DE CHILE SPA**

Importación y Comercialización de Productos Farmacéuticos

Calle Magnere 1540 piso 10 ofc 1002, PROVIDENCIA

Teléfono: 222474161

Email: mabracho@pisa.com.mx

R.U.T: 76.423.281-K

Factura electrónica

Folio N° 78501

S.I.I. - Santiago Centro

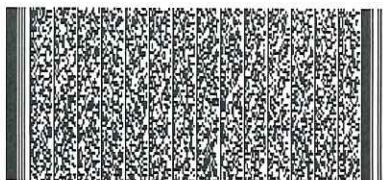
Señor (es)
CORP MUNIC CALAMADirección
AV BDO OHIGGINS 1155Comuna
CALAMACiudad
CALAMA, CLCondición de pago
CREDITO 30 DIASFecha Documento
19-6-2025Giro
Actividades de centros de salud
municipalizados
R.U.T
70.954.900-6Fecha de Vencimiento
19-7-2025Vendedor
CENABASTMoneda de ingreso
PESOTasa de ingreso
1Documento de Ref.
801 - Orden de CompraRazón de Ref.
Prog.JUNIOFolio de Ref
621-79-SE24Fecha de Ref.
2-6-2025

Item	Código	Detalle	Cant	P. Unitario	Rec/Desc	Total
1	4055752	EX ANTIVON 8MG/4ML C/3AMP SI CL AVC2 [Lote: B24G735, Cant: 376, Venc: 31/8/2026] Comentario: 312416718	376 STC	\$ 537	\$ 0	\$ 201.912

Cancelado _____ de _____ de _____

Comentario
ENTREGAR: CALLE PEINE 766 - CALAMACONTACTO: SILVANA TAPIA AGUIRRE . TELEFONO:
552943774 (L- J 8 a
16 hrs / V- 8 a 13 hrs)

Recargo/Dcto.	\$ 0
Afecto	\$ 201.912
Exento	\$ 0
19% IVA	\$ 38.363

Total \$ 240.275
DOSCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

Timbre Electrónico

Res. 80 del 2014 Verifique documento: <http://www.sii.cl/>Nombre: _____
Rut: _____ Fecha: _____
Recinto: _____ Firma: _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4° y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s).

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000534 A 202500000534

Fecha Emisión : 07/07/2025 A 07/07/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

202500000534	76423281-K	2025000535	07/07/2025	376			
20001002	EX. ANTIVON 8MG/4ML AMP.						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		376	201,912	38,363	240,275

Total Neto : 201,912
Total IVA : 38,363
Total : 240,275

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

