



PISA FARMACEUTICA DE CHILE SPA
Importación y Comercialización de Productos Farmacéuticos
Calle Magnere 1540 piso 10 ofc 1002, PROVIDENCIA
Fono: 222474161
Email: mabracho@pisa.com.mx

R.U.T : 76.423.281-K

Factura electrónica

N° 74592

S.I.I. - Santiago Centro

Señor (es)
CORP MUNIC CALAMA

Ciudad
CALAMA, CL

Giro
Actividades de centros de salud
municipalizados

Vendedor
CENABAST

Dirección
AV BDO OHIGGINS 1155

Condición de pago
CREDITO 30 DIAS

R.U.T
70.954.900-6

Moneda de ingreso
PESO

Comuna
CALAMA

Fecha Documento
21-4-2025

Fecha de Vencimiento
21-5-2025

Tasa de ingreso
1

Documento de Ref.
801 - Orden de Compra

Razón de Ref.
Prog.ABRIL

Folio de Ref
621-79-SE24

Fecha de Ref.
01-04-2025

Item	Código	Detalle	Cant	P. Unitario	Rec/Desc	Total
1	4055752	EX ANTIVON 8MG/4ML C/3AMP SI CL AVC2 [Lote: B24G728, Cant: 443, Venc: 31/8/2026] Comentario: 312043244	443 STC	\$ 537	\$ 0	\$ 237.891

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/Dscto.	\$ 0
Afecto	\$ 237.891
Exento	\$ 0
19% IVA	\$ 45.199

Total \$ 283.090
DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVENTA PESOS



Timbre Electrónico

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).



PISA FARMACEUTICA DE CHILE SPA
Importación y Comercialización de Productos Farmacéuticos
Calle Magnere 1540 piso 10 ofc 1002, PROVIDENCIA
Fono: 222474161
Email: mabracho@pisa.com.mx

R.U.T : 76.423.281-K

Factura electrónica

N° 74603

S.I.I. - Santiago Centro

Señor (es)
CORP MUNIC CALAMA

Ciudad
CALAMA, CL

Giro
Actividades de centros de salud municipalizados

Vendedor
CENABAST

Dirección
AV BDO OHIGGINS 1155

Condición de pago
CREDITO 30 DIAS

R.U.T
70.954.900-6

Moneda de ingreso
PESO

Comuna
CALAMA

Fecha Documento
21-4-2025

Fecha de Vencimiento
21-5-2025

Tasa de ingreso
1

Documento de Ref.
801 - Orden de Compra

Razón de Ref.
Prog.ABRIL

Folio de Ref
621-574-SE24

Fecha de Ref.
01-04-2025

Item	Código	Detalle	Cant	P. Unitario	Rec/Desc	Total
1	4056768-1	SOLUCIÓN CS 0,9% FLEVOVAL 500ML BULTO X 24 [Lote: P24G703, Cant: 34, Venc: 31/8/2026] Comentario: 312043249	34 CAJ	\$ 15.360	\$ 0	\$ 522.240

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/Dscto. \$ 0
Afecto \$ 522.240
Exento \$ 0
19% IVA \$ 99.226

Total \$ 621.466
SEISCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS
SESENTA Y SEIS PESOS



Timbre Electrónico

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 : 202500000337 A 202500000337

Fecha Emisión : 30/04/2025 A 30/04/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000337	76423281-K	2025000337	30/04/2025	477			
20001002	EX ANTIVON 8MG/4ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		443	237,891	45,199	283,090
20001055	SOLUCION CS. 0.9% FEXOVAL						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		34	522,240	99,226	621,466

Total Neto : 760,131

Total IVA : 144,425

Total : 904,556

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme