

**PHARMA NETWORK SPA**  
 VENTA AL POR MAYOR Y DISTRIBUCION DE  
 PRODUCTOS FARMACEUTICOS

**Casa Matriz:**  
 Apoquindo 4700, depto. 1702A, Las Condes, Santiago.

**R.U.T.** [REDACTED]

**FACTURA ELECTRONICA**

**N° 0000029784**

S.I.I. - PROVIDENCIA



**SEÑORES :** ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALLENAR  
**DIRECCIÓN :** CALLE MERCED 1455  
**COMUNA :** VALLENAR **CIUDAD :** VALLENAR  
**R.U.T. :** 69.030.500-3 **TELEFONO :**  
**GIRO :** MUNICIPALIDAD  
**CÓDIGO :** C69030500-3

**FECHA EMISIÓN :** 03/01/2020  
**FECHA VENCIMIENTO :** 17/02/2020  
**TIPO DESPACHO :**  
**FORMA DE PAGO :** Credito  
**CONDICION DE PAGO :** 45 DIAS  
**DOCUMENTO DE VENTA:** 304290795

Tipo de Documento	Folio	Fecha
Guia de despacho electronica	29278	2020-01-03
Orden de Compra	621-918-SE18	2020-01-03

**Dirección Origen:** AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17  
**Comuna :** LAS CONDES **Ciudad :** SANTIAGO  
**Dirección Destino:** CALLE MERCED 1455  
**Comuna :** VALLENAR **Ciudad :** VALLENAR

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650880295	CIPROFLOXACINO 500 MG CM REC x 1000 Lote 7122766 Vence 30-10-2020 Cant 1	1	26.590		26.590



**13 ENE. 2020**

Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel: (+56 02) 334 6746

**OBSERVACIONES**  
 INTERMEDIACION ENERO 2020 OC  
 621-918-SE18/4500018909 MUNIC VALLENAR BODEGA

**Banco de Chile**

Cuenta Corriente: 112089055

Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_  
 RECINTO: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_



Timbre Electronico S.I.I.  
 Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MONTO NETO	26.590
MONTO IVA 19%	5.052
MONTO EXENTO	0
<b>MONTO TOTAL</b>	<b>31.642</b>

