

**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° 0000029895**

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:** 304251459

Tipo de Documento	Folio	Fecha
Guia de despacho electronica	29389	2020-01-03
Orden de Compra	621-15-SE19	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

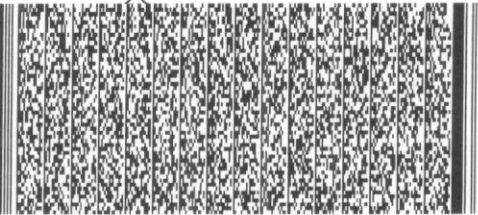
ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650880639	QUETIAPINA 25 mg comp rec x 1000 Lote 8146045 Vence 30-10-2021 Cant 2	2	9.750		19.500



**OBSERVACIONES**  
 INTERMEDIACION ENERO 2020 OC  
 621-15-SE19/4500018918 MUNIC VALLENAR BODEGA

**Banco de Chile**  
 Cuenta Corriente [REDACTED]  
 Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_  
 RECINTO: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_ 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 las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos(s).



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

MONTO NETO	19.500
MONTO IVA 19%	3.705
MONTO EXENTO	0
<b>MONTO TOTAL</b>	<b>23.205</b>

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

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