

# PHARMA NETWORK SPA

VENTA AL POR MAYOR Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

## Casa Matriz:

Apoquindo 4700, depto. 1702A, Las Condes, Santiago.

R.U.T. 76.857.605-K

FACTURA ELECTRONICA

N° 0000038165

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 : 03/04/2020  
FECHA VENCIMIENTO : 18/05/2020  
TIPO DESPACHO :  
FORMA DE PAGO : Credito  
CONDICION DE PAGO : 45 DIAS  
DOCUMENTO DE VENTA: 304594841

Tipo de Documento Folio Fecha  
Orden de Compra 621-496-SE19 2020-04-03

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

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650881186	ARIPIRAZOL 10 MG COMP X 30 BLISTER GENERICO Lote: 19143721 Vence: 30-06-2022 Cant.: 12	12	1.341		16.092

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

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

### OBSERVACIONES

INTERMEDIACION ABRIL 2020 OC  
621-496-SE19/4500020102 FARMACIA COMUNAL DE VALLENAR

Cuenta Corriente: 112089055

**Banco de Chile**

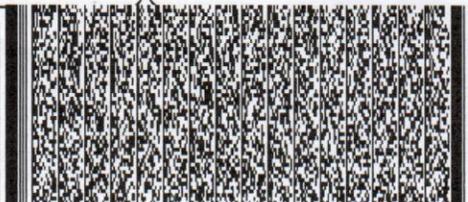
Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

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	16.092
MONTO IVA 19%	3.057
MONTO EXENTO	0
<b>MONTO TOTAL</b>	<b>19.149</b>

CEDIBLE