

**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° 0000058889**

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 : 03/11/2020  
 FECHA VENCIMIENTO : 18/12/2020  
 TIPO DESPACHO :  
 FORMA DE PAGO : Crédito  
 CONDICION DE PAGO : 45 DIAS  
 DOCUMENTO DE VENTA: 305276005

Tipo de Documento Folio Fecha  
 Orden de Compra 621-810-SE19 2020-11-03

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

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

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650880639	QUETIAPINA 25 MG COMP REC X 1000 BLISTER GENERICO Lote: 19141434 Vence: 28-02-2022 Cant.: 2	2	8.300	0	16.600

11 NOV. 2020



**OBSERVACIONES**  
 PROGRAMA INTERMEDIACION NOVIEMBRE 2020 OC  
 621-810-SE19/4500021008 MUNIC VALLENAR BODEGA

**Banco de Chile**  
 Cuenta Corriente: 112089055  
 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).



MONTO NETO 16.600  
 MONTO IVA 19% 3.154  
 MONTO EXENTO 0  
**MONTO TOTAL 19.754**

Timbre Electronico S.I.I.

Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

CEDIBLE

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