



PHARMA TRADE S.A.

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
Casa Matriz: Av. Marathon 1237 - Nuñoa - Santiago
Fono: 2 2365 5000

96.670.640- 6

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 145400

S.I.I. - NUÑO A

SEÑOR(ES) : I MUN DE VALLENAR	FONO :
DIRECCION : PLAZA 25	PEDIDO/DELIVERY: 4195144 / 14707759
CIUDAD : VALLENAR/III REGION	FECHA EMISION : 15-07-2021
RUT : 69.030.500- 3	TIPO TRASLADO :
GIRO : ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA	COND. DE VENTA : 90 DIAS
RUTA : PLAZA 25/VALLENAR/III REGION	
VENDEDOR : ARAYA TRUJILLO, ROSA PETRONILA	

DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	621-198-SE20	03-07-2021	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-11797	DIAZEPAM 10MG 20C S.DKTL C:300 V:30-NOV-23	300	240	72.000

21 JUL 2021
I. MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
BODEGA CENTRAL FARMACIA
DEPARTAMENTO DE SALUD

SON: OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
600	300	72.000			72.000	0	13.680	85.680

Si no ha documentado el pago de la factura puede realizarla mediante transferencia electrónica ó depósito a PHARMA TRADE S.A.
Cta. Cte. N° 0-111397058 del Banco de Chile é informarnos su pago al e-mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl

4500021921 - INTERMEDIACION - 621-803-LQ19 - OC: 621-198-SE20 - MES: JULIO - 2021 - PV: 306125707 - ENVIO: CESFAM VALLENAR BODEGA - DIR: CALLE MERCED 1455 - COMUNA: VALLENAR / 3 REGION - Fono: 512349060 - Tipo Despacho LCH - 13-JUL-2021



Timbre Electronico SII

Res 92 de 2011-07-29 - Verifique documento: www.sii.cl



teva

LABORATORIO CHILE S.A.
R.U.T. 77.596.940-7
Av. Marathon N°1315, Ñuñoa, Santiago, Chile.
Tel. +56 2 365 5193 / Fax. +56 2 365 5268

No.GUIA
101019

**GUIA DE DESPACHO DE PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS**

SEÑOR(ES): I MUN DE VALLENAR

RUT:69030500-3

DIRECCION: CALLE MERCED 1455

COMUNA: VALLENAR / 3 REGION

CIUDAD:

RUTA: CESFAM VALLENAR BODEGA

FONO: 512349060

ORDEN DE COMPRA	VENDEDOR	PEDIDO	FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA GUIA
4500021921		4195144	145400	15/07/2021	15/07/2021

Registro I.S.P.	DENOMINACION/PRESENTACION	CANTIDAD DESPACHADA	CANTIDAD RECIBIDA
F-3920/10	DIAZEPAM 10MG 20C	300	300 ✓



Observaciones: <i>Despachado s/necesidad</i>	
<i>Ran...</i> <i>Rut: 12.035.078-8</i> <i>DA</i>	<i>[Signature]</i> Q.F. Yennit Contreras O. Director Técnico 12.246.192-0 Droguería LABORATORIO CHILE <i>[Signature]</i>
Recibi conforme Firma y Timbre Director Técnico Establecimiento	Nombre y Firma Director Técnico Droguería Laboratorio Chile
NOMBRE: RUT: FECHA RECEPCION: <i>21.07.2021</i>	"Una vez recibido conforme, estos productos no están sujetos a canje ni devoluciones" ORIGINAL: ARCH.CORREL.LAB.CHILE