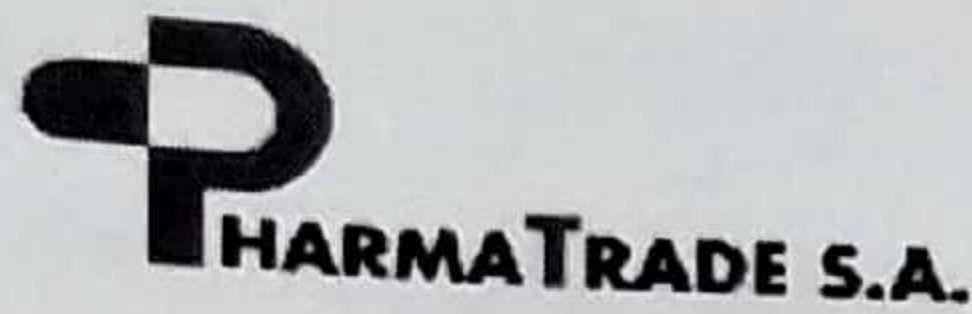




PHARMATRADE S.A.
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
Casa Matriz: Av. Marathon 1237 - Ñuñoa - Santiago
Fono: 2 2365 6000

96.670.640-6

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 209592

S.I.I. - NUNOA

SEÑOR(ES)	: I MUN DE PARRAL SERV DE SALUD	FONO	:	
DIRECCION	: CALLE DIECIOCHO 720	PEDIDO/DELIVERY	:	4237142
CIUDAD	: PARRAL/VII REGION	FECHA EMISION	:	19-12-2021
RUT	: 69.130.700-K	TIPO TRASLADO	:	
GIRO	: ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA	COND. DE VENTA	:	90 DIAS
RUTA	: BELLAVISTA S/N/CAUQUENES/VII REGION			
VENDEDOR	: SANCHEZ GONZALEZ BERNARDO A.			

DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	621-1279-SE20	07-12-2021	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	225501	13-12-2021	

COD. ARTICULO	DESCRIPCION MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-80452	RIMOX 3 MG 30 CR	15	1.170	17.550
SON:VEINTE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	15	17.550			17.550	0	3.335	20.885

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

621-1279-SE20 - INTERMEDIACION - 621-840-LR20 - OC: 621-1279-SE20 - MES: DICIEM - 2021 - PV: 306708938 - ENVIO: FARMACIA MUNICIPAL PARRAL DR PATRICIO
- DIR: BUIN 300 PARRAL - COMUNA: PARRAL / 7 REGION - Fono: 944586107 - Tipo Despacho LCH - 19-DEC-2021



Timbre Electrónico SII
Res. 7 de 2009-01-16 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre	: ANGÉLICA ZURITA FUENTES
R.U.T.	: 12.545.676-6
Fecha	: 20-12-21
Recinto	: Farmacia Comunal Dr. Patricio Blanco
Firma	: 20-12-21

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4to. y la letra c) del Art. 5to. de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) "

CEDIBLE

DEPTO. SALUD MUNICIPAL PARRAL
CANCELADA
DECRETO N°..... FECHA:.....