



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

96.670.640- 6
FACTURA ELECTRÓNICA
Nº 163190
S.I.I. - ÑUNOA

SEÑOR(ES) : CORP MUNICI DES SOCIAL CALAMA
DIRECCION : LIBERTADOR OHIGGINS 1155
CIUDAD : CALAMA/II REGION
RUT : 70.954.900- 6
GIRO : VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU
RUTA : LIBERTADOR OHIGGINS 1155/CALAMA/II REGION
VENDEDOR : CASTER SANHUEZA, GABRIELA ELIZABETH
FONO :
PEDIDO/DELIVERY : 4199927
FECHA EMISION : 26-07-2021
TIPO TRASLADO :
COND. DE VENTA : 90 DIAS

DCO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	621-242-SE20	25-06-2021	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	211977	19-07-2021	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-80170	MONEZ SUSP NASAL 50MCG 140 DSS	5	2.200	11.000
SON: TRECE MIL NOVENTA PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	5	11.000			11.000	0	2.090	13.090
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 informarnos su pago al e-mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl								

621-242-SE20 - INTERMEDIACION - 621-810-LR19 - OC: 621-242-SE20 - MES: JULIO - 2021 - PV: 306126712 - ENVIO: CORP MUNIC CALAMA BODEGA - DIR: CALLE PEINE 766 V CASPANA - COMUNA: CALAMA / 2 REGION - Fono: 552943774 - Tipo Despacho LCH - 25-JUL-2021



Timbre Electrónico SII

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





PHARMA TRADE S.A.
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
Casa Matriz: Av. Marathon 1237 - Ñuñoa - Santiago
Fono: 2 2365 5000

96.670.640- 6

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 164109

S.I.L. - NUNOA

SEÑOR(ES)	: CORP MUNICI DES SOCIAL CALAMA	FONO	:	
DIRECCION	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY:		4200036
CIUDAD	: CALAMA/II REGION	FECHA EMISION	:	26-07-2021
RUT	: 70.954.900- 6	TIPO TRASLADO	:	
GIRO	: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. DE VENTA	:	90 DIAS
RUTA	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155/CALAMA/II REGION			
VENDEDOR	: CASTER SANHUEZA, GABRIELA ELIZABETH			

DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	621-1279-SE20	25-06-2021	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	211911	19-07-2021	

COD. ARTICULO	DESCRIPCION MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-80452	RIMOX 3 MG 30 CR	17	1.170	19.890
SON:VEINTITRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	17	19.890			19.890	0	3.779	23.669
Si no ha documentado el pago de la factura puede realizarla mediante transferencia electrónica o depósito a PHARMA TRADE S.A. Cta. Cte. N° 0-111397058 del Banco de Chile e informarnos su pago al e-mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl								

621-1279-SE20 - INTERMEDIACION - 621-840-LR20 - OC: 621-1279-SE20 - MES: JULIO - 2021 - PV: 306168293 - ENVIO: CORP MUNIC CALAMA BODEGA - DIR: CALLE PEINE 766 V CASPANA - COMUNA: CALAMA / 2 REGION - Fono: 552943774 - Tipo Despacho LCH - 25-JUL-2021



Timbre Electronico SII

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





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

96.670.640- 6

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 163907

S.I.I. - ÑUNOA

SEÑOR(ES)	: CORP MUNICI DES SOCIAL CALAMA	FONO	:	
DIRECCION	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY:		4200839
CIUDAD	: CALAMA/II REGION	FECHA EMISION	:	26-07-2021
RUT	: 70.954.900- 6	TIPO TRASLADO	:	
GIRO	: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. DE VENTA	:	90 DIAS
RUTA	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155/CALAMA/II REGION			
VENDEDOR	: CASTER SANHUEZA, GABRIELA ELIZABETH			

DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	621-390-SE20	25-06-2021	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	211929	19-07-2021	

COD. ARTICULO	DESCRIPCION MERCADERIA	CANTIDAD	P.UNIT	VALOR PARCIAL
120-10-67296	NEOALERTOP 5 MG 30 CR	30	1.080	32.400
SON: TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS				

PESO (gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
	30	32.400			32.400	0	6.156	38.556
Si no ha documentado, el pago de la factura puede realizarse mediante transferencia electrónica o depósito a PHARMATRADE S.A. Cta. Cte. N° 0-111397058 del Banco de Chile e informarnos su pago al e-mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl								

621-390-SE20 - INTERMEDIACION - 621-97-LQ20 - OC: 621-390-SE20 - MES: JULIO - 2021 - PV: 306166960 - ENVIO: CORP MUNIC CALAMA BODEGA - DIR: CALLE PEINE 766 V CASPANA - COMUNA: CALAMA / 2 REGION - Fono: 552943774 - Tipo Despacho LCH - 25-JUL-2021



Timbre Electrónico SII

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

PHARMATRADE S.A.
DIRECTOR TECNICO

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001557 A 202100001557

Fecha Emisión : 25/07/2021 A 25/07/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001557	96670640-6	2021001577	25/07/2021	52		
20001547	LEVOCETIRIZINA 5MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	32,400	6,156	38,556
20001596	RISPERIDONA 3MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		17	19,890	3,779	23,669
20001659	MOMETASONA 50 MCG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		5	11,000	2,090	13,090

Total Neto : 63,290

Total IVA : 12,025

Total : 75,315

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme