

# PHARMA NETWORK SPA

VENTA AL POR MAYOR Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

401 - 559

R.U.T. 76.857.605-K

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000121152

S.I.I. - PROVIDENCIA

**Casa Matriz:**

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



SEÑORES : CORP MUNIC CALAMA  
DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155  
COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA  
R.U.T. : 70.954.900-6 TELEFONO : 22222222  
GIRO : CORPORACION  
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 20/11/2023  
FECHA VENCIMIENTO : 20/12/2023  
TIPO DESPACHO :  
FORMA DE PAGO : Crédito  
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS  
DOCUMENTO DE VENTA: 309668875

Tipo de Documento	Folio	Fecha
Orden de Compra	621-692-SE22	2023-11-20
Nota de Pedido	309668875	2023-11-20

Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17  
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO  
Dirección Destino: CALLE PEINE 766 V CASPANA  
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	A30623	AMOXICILINA+AC CLAVULANICO 875/125 MG 50X10 GENERICO SKU:7804650886013 Vence 30-05-2025	5	69.700		348.500

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

**OBSERVACIONES**

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST NOVIEMBRE  
2023/OC 621-692-SE22/ID 621-307-LR22/PC  
4500028154/CORP MUNIC CALAMA BODEGA

**Banco de Chile**

Cuenta Corriente: 112089055

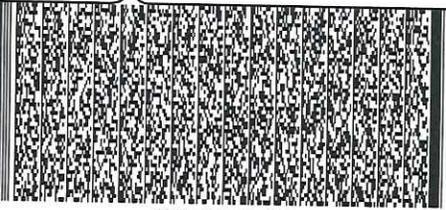
Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

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).



Timbre Electrónico S.I.I.

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

MONTO NETO	348.500
MONTO IVA 19%	66.215
MONTO EXENTO	0
<b>MONTO TOTAL</b>	<b>414.715</b>

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

# 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 ELECTRÓNICA

N° 0000121675

S.I.I. - PROVIDENCIA



Med 1 - 558

SEÑORES : CORP MUNIC CALAMA  
DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155  
COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA  
R.U.T. : 70.954.900-6 TELEFONO : 22222222  
GIRO : CORPORACION  
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 23/11/2023  
FECHA VENCIMIENTO : 23/12/2023  
TIPO DESPACHO :  
FORMA DE PAGO : Crédito  
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS  
DOCUMENTO DE VENTA: 309638329

Tipo de Documento	Folio	Fecha
Orden de Compra	621-243-SE23	2023-11-23
Nota de Pedido	309638329	2023-11-23

Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17  
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO  
Dirección Destino: CALLE PEINE 766 V CASPANA  
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	23120548	AZITROMICINA 500 MG COMP REC X 6 BLISTER GENERICO SKU:7804650880936 Vence 30-01-2026	85	839		71.315

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

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

OBSERVACIONES  
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST NOVIEMBRE  
2023/OC 621-243-SE23/ID 621-1126-LR22/PC  
4500030266/CORP MUNIC CALAMA BODEGA

Banco de Chile

Cuenta Corriente: 112089055

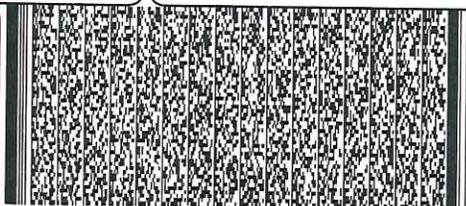
Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

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 19.963, acredita que la entrega de las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos(s).



Timbre Electrónico S.I.I.

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

MONTO NETO	71.315
MONTO IVA 19%	13.550
MONTO EXENTO	0
<b>MONTO TOTAL</b>	<b>84.865</b>

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300003837 A 202300003837

Fecha Emisión : 15/12/2023 A 15/12/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>202300003837</b>	<b>76857605-K</b>	<b>2023003853</b>	<b>15/12/2023</b>	<b>90</b>			
20001002	AMOXICILINA+AC CLAVULANICO 875/125 MG						
	<b>0004101</b> DROGUERIA CENTRAL			5	348,500	66,215	414,715
20001576	AZITROMICINA 500MG						
	<b>0004101</b> DROGUERIA CENTRAL			85	71,315	13,550	84,865

**Total Neto : 419,815**

**Total IVA : 79,765**

**Total : 499,580**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_

**Entregado Conforme**



Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_

**Recibido Conforme**

