

PHARMA NETWORK SPA

VENTA AL POR MAYOR Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Casa Matriz: Avenida Apoquindo 4700 piso 1701, Las Condes, Santiago

R.U.T. 76.857.605-K

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000144355

S.I.I. - PROVIDENCIA



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 :12/04/2024
FECHA VENCIMIENTO :12/05/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 310363302

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-214-SE24	2024-04-12	
Nota de Pedido	310363302	2024-04-12	
Contrato	4500033118	2024-04-12	
Proceso ChileCompra	621-775-LR23	2024-04-12	

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

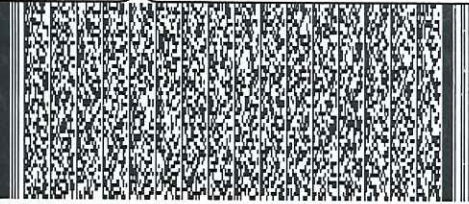
ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	24120161	AMLODIPINO COMP 5 MG X 500 BLISTER GENERICO SKU:7804650881872 Vence 30-12-2026	4	3.350		13.400

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 2024/OC 621-214-SE24/ID 621-775-LR23/PC 4500033118/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 Electronico S.I.I.
Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MONTO NETO 13.400
MONTO IVA 19% 2.546
MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 15.946

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

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

PHARMA NETWORK SPA

VENTA AL POR MAYOR Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Casa Matriz: Avenida Apoquindo 4700 piso 1701, Las Condes, Santiago

R.U.T. 76.857.605-K

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000144423

S.I.I. - PROVIDENCIA



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 : 12/04/2024
FECHA VENCIMIENTO : 12/05/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 310371691

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-71-SE23	2024-04-12	
Nota de Pedido	310371691	2024-04-12	

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	23142806	DULOXETINA 60 MG CAPS X 30 BLISTER GENERICO SKU:7804650880424 Vence 30-06-2025	30	2.670		80.100

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 2024/OC 621-71-SE23/ID 621-949-LR22/PC 4500029889/CORP MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente: 112089055

Banco de Chile

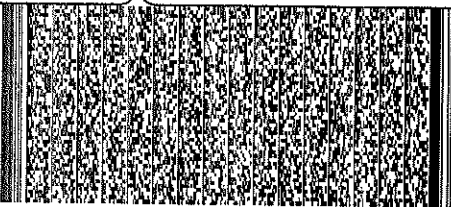
Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

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. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.963, acredita que la entrega de las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



Timbre Electronico S.I.I.

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

MONTO NETO	80.100
MONTO IVA 19%	15.219
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	95.319

PHARMA NETWORK SPA

VENTA AL POR MAYOR Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Casa Matriz: Avenida Apoquindo 4700 piso 1701, Las Condes, Santiago

R.U.T. 76.857.605-K

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000144422

S.I.I. - PROVIDENCIA



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 : 12/04/2024
FECHA VENCIMIENTO : 12/05/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 310316671

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-243-SE23	2024-04-12	
Nota de Pedido	310316671	2024-04-12	

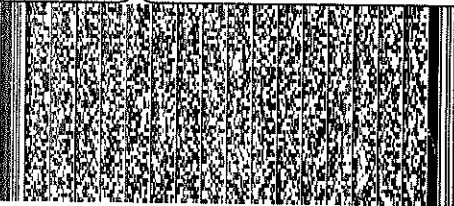
Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO
Dirección Destino: CALLE PEINE 766 V CASPANA
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	23122771	AZITROMICINA 500 MG COMP. REC. X 60 BLISTER GENERICO SKU:7804650886426 Vence 30-08-2026	2	8.388		16.776

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 2024/OC
621-243-SE23/ID 621-1126-LR22/PC 4500030265/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente: 112089055
Banco de Chile
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. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



MONTO NETO	16.776
MONTO IVA 19%	3.187
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	19.963

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

PHARMA NETWORK SPA

VENTA AL POR MAYOR Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Casa Matriz: Avenida Apoquindo 4700 piso 1701, Las Condes, Santiago

918 03 7602 X1

R.U.T. 76.857.605-K

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 0000144424

S.I.I. - PROVIDENCIA

0306

SEÑORES : CORP MUNIC CALAMA

DIRECCIÓN : AV BDO CHIGGINS 1155

COMUNA : CALAMA

R.U.T. : 70.954.900-6

GIRO : CORPORACION

CÓDIGO : C70954900-6

CIUDAD : CALAMA

TELEFONO : 22222222

FECHA EMISIÓN : 12/04/2024

FECHA VENCIMIENTO : 12/05/2024

TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito

CONDICION DE PAGO : 30 DIAS

DOCUMENTO DE VENTA: 310316999

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-183-SE23	2024-04-12	
Nota de Pedido	310316999	2024-04-12	

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	B30805	BISOPROLOL FUMARATO 5 MG x 30 COMP. RECUBIERTOS BLISTER, GENERICO SKU:7804650884668 Vence 30-05-2026	60	1.467		88.020

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 2024/OC 621-183-SE23/ID 621-1059-LR22/PC 4500030152/CORP MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente: 112089055

Banco de Chile

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. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Timbre Electronico S.I.I.

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

MONTO NETO	88.020
MONTO IVA 19%	16.724
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	104.744

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000884 A 202400000884

Fecha Emisión : 25/04/2024 A 25/04/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400000884	76857605-K	2024000878	25/04/2024	96			
20001395	AMLODIPINO 5 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			4	13,400	2,546	15,946
20001398	AZITROMICINA 500 MG CP						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			2	16,776	3,187	19,963
20001466	BISOPROLOL 5MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			60	88,020	16,724	104,744
20001671	DULOXETINA 60 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	80,100	15,219	95,319

Total Neto : 198,296

Total IVA : 37,676

Total : 235,972

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Conforme