

PharmaTrade S.A.®

PHARMATRADE S.A.
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y
MEDICINALES
Casa Matriz: Andrés Bello 2711 Of 1101 - Las Condes - Santiago
Fono: 2 2385 5000

R.U.T.: 96.670.640-6

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 373469

S.I.I. PROVIDENCIA

SEÑOR(ES)	: CORP MUNICI DES SOCIAL CALAMA	FONO	:
DIRECCION	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY	: 7827962 / 8005954231
CIUDAD	: CALAMA / Antofagasta	FECHA EMISION	: 12-04-2025
RUT	: 70.954.900-6	TIPO TRASLADO	:
G/RO	: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. DE VENTA	: Vencimiento neto en 90 días
RUTA	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155 / CALAMA / Antofagasta		
VENDEDOR	: FANNY JOCELYN , VASQUEZ URTUBIA		

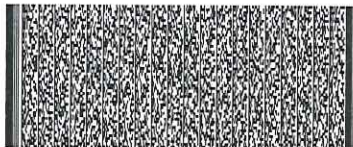
DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	621-109-SE25	18-02-2025	
GUÍA DE DESPACHO ELECTRÓNICA	0000354885	03-04-2025	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	U.MED.	CANT.	P.UNIT	VALOR
120-10-11444	AMITRIPTILINA 25MG 100CR BE S:24567 C:60 V:31-JUL-2027		60	2.700	162.000
SON: CIENTO NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS					

PESO(gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
1.428	60	162.000	0	0	162.000	0	30.780	192.780

Si no ha documentado el pago de la factura puede realizarla mediante transferencia electronica o deposito a Pharmatrade S.A.
Cta Cte No 111397058 del Banco de Chile e informarnos su pago al mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl

4500037083 - INTERMEDIACION - 621-924-LR24 - OC: 621-109-SE25 - MES: A BRIL - 2025 - PV: 312149635 - ENVIO: CORP MUNIC CALAMA BODEGA - DIR: C ALLE PEINE 766 - COD POSTAL: 1390000 - COMUNA: CALAMA / 2 REGION - Fon o: 552943774 - RQDT: 08.04



Timbre electrónico SII

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

PharmaTrade S.A.®

PHARMATRADE S.A.

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y
MEDICINALES
Casa Matriz: Andrés Bello 2711 Of 1101 - Las Condes - Santiago
Fono: 2 2395 5000

R.U.T.: 96.670.640-6

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 373470

S.I.I. PROVIDENCIA

SEÑOR(ES)	: CORP MUNICIP DES SOCIAL CALAMA	FONO	:
DIRECCION	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY	: 7778692 / 8005923470
CIUDAD	: CALAMA / Antofagasta	FECHA EMISION	: 12-04-2025
RUT	: 70.954.900-6	TIPO TRASLADO	:
GIRO	: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. DE VENTA	: Vencimiento neto en 90 días
RUTA	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155 / CALAMA / Antofagasta		
VENDEDOR	: FANNY JOCELYN , VASQUEZ URTUBIA		

DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	621-881-SE24	02-07-2024	
GUÍA DE DESPACHO ELECTRÓNICA	0000355113	04-04-2025	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	U.MED.	CANT.	P.UNIT	VALOR
120-10-14230	METRONIDAZOL 500MG 100V S:25239 C:100 V:31-OCT-2027		100	1.100	110.000
SON: CIENTO TREINTA MIL NOVECIENTOS PESOS					

PESO(gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
3.473	100	110.000	0	0	110.000	0	20.900	130.900

Si no ha documentado el pago de la factura puede realizarla mediante transferencia electronica o deposito a Pharmatrade S.A.
Cta Cte No 111397058 del Banco de Chile e informarnos su pago al mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl

4500035223 - INTERMEDIACION - 621-338-LR24 - OC: 621-881-SE24 - MES: A BRIL - 2025 - PV: 312095945 - ENVIO: CORP MUNIC CALAMA BODEGA - DIR: C ALLE
PEINE 766 - COD POSTAL: 1390000 - COMUNA: CALAMA / 2 REGION - Fon o: 552943774 - RQDT: 08.04



Timbre electrónico SII

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

PHARMATRADE S.A.

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y
MEDICINALES
Casa Matriz: Andrés Bello 2711 Of 1101 - Las Condes - Santiago
Fono: 2 2365 5000

S.I.I. PROVIDENCIA

SEÑOR(ES)	: CORP MUNICI DES SOCIAL CALAMA	FONO	:
DIRECCION	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY	: 7780140 / 8005923592
CIUDAD	: CALAMA / Antofagasta	FECHA EMISION	: 12-04-2025
RUT	: 70.954.900-6	TIPO TRASLADO	:
GIRO	: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. DE VENTA	: Vencimiento neto en 90 días
RUTA	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155 / CALAMA / Antofagasta		
VENDEDOR	: FANNY JOCELYN , VASQUEZ URTUBIA		

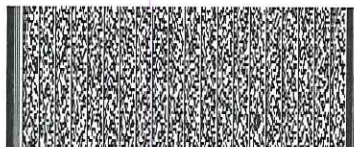
DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	621-561-SE24	18-04-2024	
GUÍA DE DESPACHO ELECTRÓNICA	0000355156	04-04-2025	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	U.MED.	CANT.	P.UNIT	VALOR
120-10-74683	ACICLOVIR 400MG 35C BE S:25785 C:26 V:30-SEP-2027		26	1.960	50.960
SON: SESENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS					

PESO(gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
969	26	50.960	0	0	50.960	0	9.682	60.642

Si no ha documentado el pago de la factura puede realizarla mediante transferencia electronica o deposito a Pharmatrade S.A.
Cta Cte No 111397058 del Banco de Chile e informarnos su pago a/ mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl

4500034441 - INTERMEDIACION - 621-101-LR24 - OC: 621-561-SE24 - MES: A BRIL - 2025 - PV: 312084814 - ENVIO: CORP MUNIC CALAMA BODEGA - DIR: C ALLE
PEINE 766 - COD POSTAL: 1390000 - COMUNA: CALAMA / 2 REGION - Fon o: 552943774 - RQDT: 08.04



Timbre electrónico SII

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

PHARMATRADE S.A.
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y
MEDICINALES
Casa Matriz: Andrés Bello 2711 Of 1101 - Las Condes - Santiago
Fono: 2 2365 5000

R.U.T.: 96.670.640-6

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 373472

S.I.I. PROVIDENCIA

SEÑOR(ES)	: CORP MUNICI DES SOCIAL CALAMA	FONO	:
DIRECCION	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155	PEDIDO/DELIVERY	: 7777250 / 8005923771
CIUDAD	: CALAMA / Antofagasta	FECHA EMISION	: 12-04-2025
RUT	: 70.954.900-6	TIPO TRASLADO	:
GIRO	: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	COND. DE VENTA	: Vencimiento neto en 90 días
RUTA	: LIBERTADOR OHIGGINS 1155 / CALAMA / Antofagasta		
VENDEDOR	: FANNY JOCELYN , VASQUEZ URTUBIA		

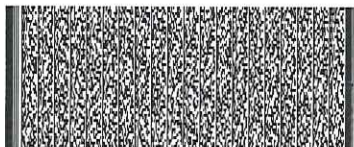
DCTO. REFERENCIA	FOLIO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA	RAZON REFERENCIA
ORDEN DE COMPRA	621-1189-SE24	03-10-2024	
GUÍA DE DESPACHO ELECTRÓNICA	0000355074	04-04-2025	

COD. ARTICULO	DESCRIPCIÓN MERCADERIA	U.MED.	CANT.	P.UNIT	VALOR
120-10-13633	ALUMINIO HIDROX 6% 180ML 1SO S:24755 C:300 V:31-AGO-2026		300	2.400	720.000
SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS					

PESO(gr)	UNIDADES	VALOR	DSCTO. COMERCIAL	DSCTO. FINANCIERO	VALOR NETO	VALOR EXENTO	IVA (19%)	VALOR TOTAL
106.830	300	720.000	0	0	720.000	0	136.800	856.800

Si no ha documentado el pago de la factura puede realizarla mediante transferencia electronica o deposito a Pharmatrade S.A.
Cta Cte No 111397058 del Banco de Chile e informarnos su pago al mail cuentasporcobrar@laboratoriochile.cl

4500035974 - INTERMEDIACION - 621-594-LR24 - OC: 621-1189-SE24 - MES: ABRIL - 2025 - PV: 312096247 - ENVIO: CORP MUNIC CALAMA BODEGA - DIR: CALLE PEINE 766 - COD POSTAL: 1390000 - COMUNA: CALAMA / 2 REGION - Fo no: 552943774 - RQDT: 08.04



Timbre electrónico SII

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000302 A 202500000302

Fecha Emisión : 24/04/2025 A 24/04/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000302	96670640-6	2025000302	24/04/2025	486			
20001002	AMITRIPTILINA 25MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		60	162,000	30,780	192,780
20001055	METRONIDAZOL 500MG 100V						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		100	110,000	20,900	130,900
20001150	ACICLOVIR 400MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		26	50,960	9,682	60,642
21001209	ALUMINIO HIDROX 6% 180ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		300	720,000	136,800	856,800

Total Neto : 1,042,960

Total IVA : 198,162

Total : 1,241,122

Rut _____
Firma _____
Nombre Christian Delgado

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

