



**Emcure Pharma Chile SPA**  
 VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y  
 MEDICINALES  
 CASA MATRIZ: Marchant Pereira 150, oficina 1002,  
 Providencia, Santiago.

R.U.T.: 77.240.238- 4  
**FACTURA ELECTRONICA**  
 N° 33262

SUCURSALES:  
 Sucursal: Flor de Azucena 42, oficina 61, Las Condes,  
 Santiago.

**S.I.I.- SANTIAGO ORIENTE**

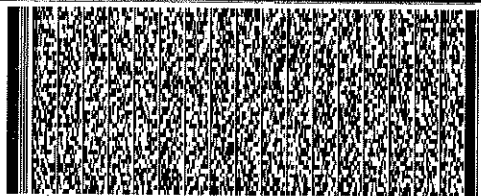
DATOS CLIENTE		CONDICIONES DE VENTA	
Nombre	: CORP MUNIC CALAMA	Fecha Emisión	: 27-06-2025
R.U.T.	: 70.954.900- 6	Fecha Vencimiento	: 27-07-2025
Dirección	: AV BDO OHIGGINS 1155	Forma de Pago	: Factura a 30 dias
Giro	: VENTA DE PRODUC. FARMAC Y MEDIC	Nombre del Vendedor:	
Comuna	: CALAMA	Orden de Compra	: 621-284-SE24
Ciudad	: CALAMA	Dirección de Despacho	: CALLE PEINE 766 V CASPANA - CALAMA - CALAMA
		Folio SAP	: 5860625273

COD.ART.	NOMBRE ARTICULO	U.M	CANT.	P.UNIT.NETO	TOTAL NETO
420007621	LAMOTRIGINE 100MG TABELT 6X10T CHILE EXP- Lote:T085G24- Vencimiento:2027-06-30	CAR	20	2.340	46.800

Son: CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS Pesos.

Datos Bancarios: Banco: Banco Itau Cta. Cte.: 0220628855 chilefinance@emcure.co.in	<b>MONTO NETO</b> \$ 46.800 <b>MONTO EXENTO</b> \$ 0 <b>IVA 19%</b> \$ 8.892 <b>MONTO TOTAL</b> \$ 55.692
--	--

DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA			
Tipo Doc.	Fecha Emisión	Folio	Razón de Referencia
ORDEN DE COMPRA	16-06-2025	621-284-SE24	
NOTA DE PEDIDO	16-06-2025	312451377	
CONTRATO	16-06-2025	4500033748	
PROCESO CHILECOMPRA	16-06-2025	621-999-LR23	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	16-06-2025	32393	



Timbre Electronico SII  
 Res. N° 80 del 2014 - Verifique documento: www.sii.cl



**Emcure Pharma Chile SPA**  
 VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y  
 MEDICINALES  
 CASA MATRIZ: Marchant Pereira 150, oficina 1002,  
 Providencia, Santiago.

R.U.T.: 77.240.238- 4  
 FACTURA ELECTRONICA

Nº 33204

SUCURSALES:  
 Sucursal: Flor de Azucena 42, oficina 61, Las Condes,  
 Santiago.

**S.I.I.- SANTIAGO ORIENTE**

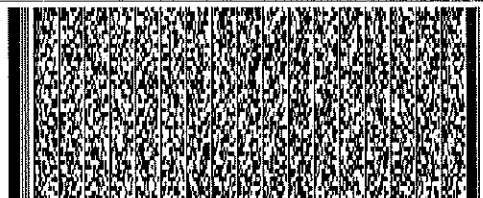
DATOS CLIENTE		CONDICIONES DE VENTA	
Nombre	: CORP MUNIC CALAMA	Fecha Emisión	: 26-06-2025
R.U.T.	: 70.954.900- 6	Fecha Vencimiento	: 26-07-2025
Dirección	: AV BDO OHIGGINS 1155	Forma de Pago	: Factura a 30 días
Giro	: VENTA DE PRODUC. FARMAC Y MEDIC	Nombre del Vendedor:	
Comuna	: CALAMA	Orden de Compra	: 621-1337-SE24
Ciudad	: CALAMA	Dirección de Despacho	: CALLE PEINE 766 V CASPANA - CALAMA - CALAMA
		Folio SAP	: 5860625334

COD.ART.	NOMBRE ARTICULO	U.M	CANT.	P.UNIT.NETO	TOTAL NETO
420006418	TRANSCEPT(Myco) 500MG TABS 5X10T CL- Lote:H242883- Vencimiento:2027-10-31	CAR	10	4.825	48.250

Son: CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO Pesos.

Datos Bancarios: Banco: Banco Itau Cta. Cte.: 0220628855 chilefinance@emcure.co.in	<b>MONTO NETO</b>	\$	48.250
	<b>MONTO EXENTO</b>	\$	0
	<b>IVA 19%</b>	\$	9.168
	<b>MONTO TOTAL</b>	\$	57.418

DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA			
Tipo Doc.	Fecha Emisión	Folio	Razón de Referencia
ORDEN DE COMPRA	16-06-2025	621-1337-SE24	
NOTA DE PEDIDO	16-06-2025	312387896	
CONTRATO	16-06-2025	4500036351	
PROCESO CHILECOMPRA	16-06-2025	621-671-LR24	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	16-06-2025	32435	



Timbre Electronico SII  
 Res. Nº 80 del 2014 - Verifique documento: www.sii.cl



**Emcure Pharma Chile SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES  
CASA MATRIZ: Marchant Pereira 150, oficina 1002, Providencia, Santiago.

R.U.T.: 77.240.238- 4  
FACTURA ELECTRONICA

Nº 33152

SUCURSALES:  
Sucursal: Flor de Azucena 42, oficina 61, Las Condes, Santiago.

**S.I.I.- SANTIAGO ORIENTE**

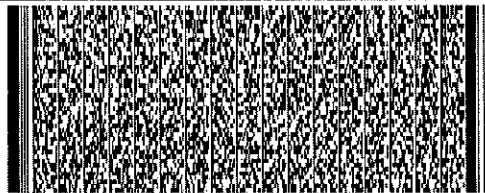
DATOS CLIENTE		CONDICIONES DE VENTA	
Nombre	: CORP MUNIC CALAMA	Fecha Emisión	: 26-06-2025
R.U.T.	: 70.954.900- 6	Fecha Vencimiento	: 26-07-2025
Dirección	: AV BDO OHIGGINS 1155	Forma de Pago	: Factura a 30 días
Giro	: VENTA DE PRODUC. FARMAC Y MEDIC	Nombre del Vendedor:	
Comuna	: CALAMA	Orden de Compra	: 621-1219-SE24
Ciudad	: CALAMA	Dirección de Despacho	: CALLE PEINE 766 V CASPANA - CALAMA - CALAMA
		Folio SAP	: 5860625239

COD.ART.	NOMBRE ARTICULO	U.M	CANT.	P.UNIT.NETO	TOTAL NETO
420007197	SOLIVO 20mg TABS 6x10T CL- Lote:H250687A-Vencimiento:2027-02-28	CAR	5	5.040	25.200

Son: VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO Pesos.

Datos Bancarios: Banco: Banco Itau Cia. Cie.: 0220628855 chilefinance@emcure.co.in	<b>MONTO NETO</b> \$ 25.200 <b>MONTO EXENTO</b> \$ 0 <b>IVA 19%</b> \$ 4.788 <b>MONTO TOTAL</b> \$ 29.988
--	--

DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA			
Tipo Doc.	Fecha Emisión	Folio	Razón de Referencia
ORDEN DE COMPRA	16-06-2025	621-1219-SE24	
NOTA DE PEDIDO	16-06-2025	312455633	
CONTRATO	16-06-2025	4500035989	
PROCESO CHILECOMPRA	16-06-2025	621-596-LR24	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	16-06-2025	32412	



Timbre Electronico SII  
Res. Nº 80 del 2014 - Verifique documento: www.sii.cl



**Emcure Pharma Chile SPA**

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES  
 CASA MATRIZ: Marchant Pereira 150, oficina 1002, Providencia, Santiago.

R.U.T.: 77.240.238- 4  
 FACTURA ELECTRONICA

Nº 32822

SUCURSALES:  
 Sucursal: Flor de Azucena 42, oficina 61, Las Condes, Santiago.

**S.I.I.- SANTIAGO ORIENTE**

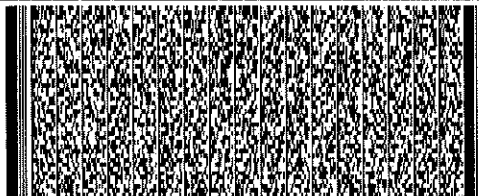
DATOS CLIENTE		CONDICIONES DE VENTA	
Nombre	: CORP MUNIC CALAMA	Fecha Emisión	: 26-06-2025
R.U.T.	: 70.954.900- 6	Fecha Vencimiento	: 26-07-2025
Dirección	: AV BDO OHIGGINS 1155	Forma de Pago	: Factura a 30 días
Giro	: VENTA DE PRODUC. FARMAC Y MEDIC	Nombre del Vendedor:	
Comuna	: CALAMA	Orden de Compra	: 621-203-SE25
Ciudad	: CALAMA	Dirección de Despacho	: CALLE PEINE 766 V CASPANA - CALAMA - CALAMA
		Folio SAP	: 5860624913

COD.ART.	NOMBRE ARTICULO	U.M	CANT.	P.UNIT.NETO	TOTAL NETO
424442102	VILDAGLIPTIN TABLET 50MG 4x15T CHILE- Lote:E16XO25007- Vencimiento:2027-02-28	CAR	10	1.668	16.680

Son: DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE Pesos.

Datos Bancarios: Banco: Banco Itau Cta. Cle.: 0220628855 chilefinance@emcure.co.in	<b>MONTO NETO</b> \$ 16.680 <b>MONTO EXENTO</b> \$ 0 <b>IVA 19%</b> \$ 3.169 <b>MONTO TOTAL</b> \$ 19.849
--	--

DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA			
Tipo Doc.	Fecha Emisión	Folio	Razón de Referencia
ORDEN DE COMPRA	11-06-2025	621-203-SE25	
NOTA DE PEDIDO	11-06-2025	312466061	
CONTRATO	11-06-2025	4500037291	
PROCESO CHILECOMPRA	11-06-2025	621-948-LR24	
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA	11-06-2025	31946	



Timbre Electronico SII  
 Res. Nº 80 del 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202500000510 A 202500000510

Fecha Emisión : 26/06/2025 A 26/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>202500000510</b>	<b>77240238-4</b>	<b>2025000511</b>	<b>26/06/2025</b>	<b>45</b>			
20001416	LAMOTRIGINA 100 MG COMP						
	<b>0001001</b>	FARMACIA COMUNITARIA		20	46,800	8,892	55,692
20001493	VILDAGLIPTINA 50MG						
	<b>0001001</b>	FARMACIA COMUNITARIA		10	16,680	3,169	19,849
20001581	MICOFENOLATO 500MG.						
	<b>0001001</b>	FARMACIA COMUNITARIA		10	48,250	9,168	57,418
20001663	LEFLUNOMIDA 20 MG.						
	<b>0001001</b>	FARMACIA COMUNITARIA		5	25,200	4,788	29,988

**Total Neto : 136,930**  
**Total IVA : 26,017**  
**Total : 162,947**

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

**Entregado Conforme**

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

**Recibido Conforme**

**Solicitud de Cotización N° 2025000511**

SEÑOR(ES) **EMCURE PHARMA CHILE SPA**

SIRVASE COTIZARNOS PRECIOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR LOS SIGUIENTES MATERIALES

**DETALLE DE PRODUCTOS**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	MONTO
20.000	CAJA X 60	LAMOTRIGINA 100 MG COMP	_____
10.000	CAJA X 30	VILDAGLIPTINA 50MG	_____
10.000	CAJA X 50	MICOFENOLATO 500MG.	_____
5.000	CAJA X 60	LEFLUNOMIDA 20 MG.	_____

Total \_\_\_\_\_

**Montos**

Con I.V.A. Incluido [ ]  
 Sin I.V.A. Incluido [ ]

Plazo de Entrega \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**FARMACIA CIUDADANA  
 DE CALAMA**  
 Esmeralda

SI RESPONDE EN ESTE FORMULARIO SE RUEGA FIRMAR Y TIMBRAR.

**ENCARGADO ADQUISICIONES**