

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° 0000174399

S.I.I. - PROVIDENCIA



SEÑORES : CORP MUNIC CALAMA

DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155

COMUNA : CALAMA

R.U.T. : 70.954.900-6

GIRO : CORPORACION

CÓDIGO : C70954900-6

CIUDAD : CALAMA

TELEFONO : 22222222

FECHA EMISIÓN : 08/01/2025

FECHA VENCIMIENTO : 07/02/2025

TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito

CONDICION DE PAGO : 30 DIAS

NOTA DE VENTA : 155604

Tipo de Documento Folio Fecha R.Referencia

Orden de Compra 621-315-SE24 2025-01-08

Nota de Pedido 311679269 2025-01-08

Contrato 4500033853 2025-01-08

Proceso ChileCompra 621-1048-LR23 2025-01-08

Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17

Comuna : LAS CONDES

Ciudad : SANTIAGO

Dirección Destino: CALLE PEINE 766

Comuna : CALAMA

Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	084C008	GENTAMICINA SLC OFT 0,3% X 5 ML FRASCO GENERICO SKU:7804650881629 Vence 28-02-2026 Recs	20	675		13.500

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ENERO 2025/OC
621-315-SE24/ID 621-1048-LR23/PC 4500033853/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente: 112089055

Banco de Chile

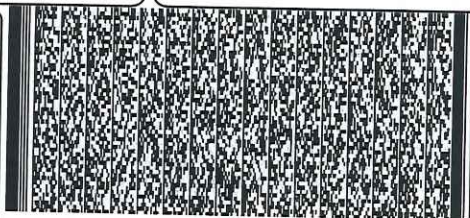
Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

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. 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 recibido(s).



Timbre Electrónico S.I.I.

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

MONTO NETO 13.500
MONTO IVA 19% 2.565
MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 16.065

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

Facturación Electrónica - www.factele.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° 0000174354

S.I.I. - PROVIDENCIA



Folio: 037

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

CIUDAD : CALAMA
TELEFONO : 22222222

FECHA EMISIÓN : 08/01/2025
FECHA VENCIMIENTO : 07/02/2025
TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 154723

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-536-SE23	2025-01-08	
Nota de Pedido	311679581	2025-01-08	

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

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	A0980089	HEPARINA SÓDICA 25000 UI/5ML SLC INY VIAL X 25 GENERIC SKU:7804650881599 Vence 30-12-2026 Jarabe	1	67.625		67.625

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ENERO 2025/OC
621-536-SE23/ID 621-1219-LR22/PC 4500030717/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente: 112089055

Banco de Chile

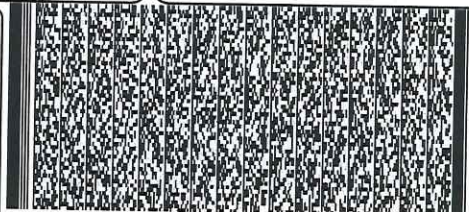
Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

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. 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 recibido(s).



Timbre Electrónico S.I.I.

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

MONTO NETO	67.625
MONTO IVA 19%	12.849
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	80.474

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

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000035 A 202500000035

Fecha Emisión : 17/01/2025 A 17/01/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000035	76857605-K	2025000035	17/01/2025	21			
20001002	GENTAMICINA SLC OFT 0.3% X 5ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			20	7,500	1,425	8,925
20001055	HEPARINA SODICA 25000 UI/5ML SOL. INY.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	67,625	12,849	80,474

Total Neto : 75,125

Total IVA : 14,274

Total : 89,399

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme