

PHARMA NETWORK SPA

VENTA AL POR MAYOR Y DISTRIBUCION DE
PRODUCTOS FARMACEUTICOS

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

Folio: 1815

R.U.T. 76.857.605-K

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000176145

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
TELÉFONO : 22222222

FECHA EMISIÓN : 03/02/2025
FECHA VENCIMIENTO : 05/03/2025
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 157645

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-315-SE24	2025-02-03	
Nota de Pedido	311747859	2025-02-03	
Contrato	4500033853	2025-02-03	
Proceso ChileCompra	621-1048-LR23	2025-02-03	

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	20	675		13.500

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST FEBRERO 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.

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: Avenida Apoquindo 4700 piso 1701, Las Condes, Santiago

R.U.T. 76.857.605-K

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000176249

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 : 04/02/2025

FECHA VENCIMIENTO : 06/03/2025

TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito

CONDICION DE PAGO : 30 DIAS

NOTA DE VENTA : 158795

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1131-SE24	2025-02-04	
Nota de Pedido	311765940	2025-02-04	
Contrato	4500035648	2025-02-04	
Proceso ChileCompra	621-424-LR24	2025-02-04	

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	24142841 ↓ Lote	IBUPROFENO 400 MG X 1000 COMP. REC.BL.GEN. SKU:7804650886990 Vence 30-05-2027	20	13.990		279.800

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST FEBRERO 2025/OC
621-1131-SE24/ID 621-424-LR24/PC 4500035648/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 recibidos(s).



Timbre Electrónico S.I.I.

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

MONTO NETO 279.800

MONTO IVA 19% 53.162

MONTO EXENTO 0

MONTO TOTAL 332.962

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

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000141 A 202500000141

Fecha Emisión : 14/02/2025 A 14/02/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000141	76857605-K	2025000140	14/02/2025	40		
20001019	IBUPROFENO 400 MG REC (BE)					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	20	279,800	53,162	332,962
20001244	GENTAMICINA SLC OFT 0.3% X 5ML					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	20	13,500	2,565	16,065

Total Neto : 293,300

Total IVA : 55,727

Total : 349,027

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre



Recibido Conforme