

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° 0000190663

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 : ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA

CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 16/06/2025

FECHA VENCIMIENTO : 16/07/2025

TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito

CONDICION DE PAGO : 30 DIAS

NOTA DE VENTA : 170052

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-315-SE24	2025-06-16	
Nota de Pedido	312338653	2025-06-16	
Contrato	4500033853	2025-06-16	
Proceso ChileCompra	621-1048-LR23	2025-06-16	

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	084H039	GENTAMICINA SLC OFT 0,3% X 5 ML FRASCO GENERICO SKU:7804650881629 Vence 30-07-2026	36	675		24.300

OBSERVACIONES

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

Cuenta Corriente: 112089055

Banco de Chile

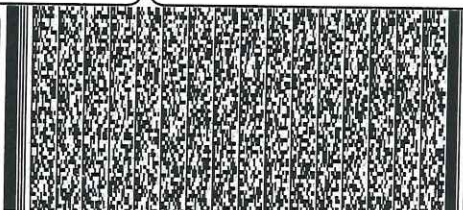
Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

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 recibidos(s).



Timbre Electronico S.I.I.

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

MONTO NETO	24.300
MONTO IVA 19%	4.617
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	28.917

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° 0000190864

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 : ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPAL

CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 17/06/2025

FECHA VENCIMIENTO : 17/07/2025

TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito

CONDICION DE PAGO : 30 DIAS

NOTA DE VENTA : 171141

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1094-SE24	2025-06-17	
Nota de Pedido	312338663	2025-06-17	
Contrato	4500035510	2025-06-17	
Proceso ChileCompra	621-417-LR24	2025-06-17	

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	24123433	AZITROMICINA 500 MG COMP. REC. X 60 BLISTER GENERICO SKU:7804650886426 Vence 30-09-2027	15	6.840		102.600

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST JUNIO 2025/OC
621-1094-SE24/ID 621-417-LR24/PC 4500035510/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente: 112089055

Banco de Chile

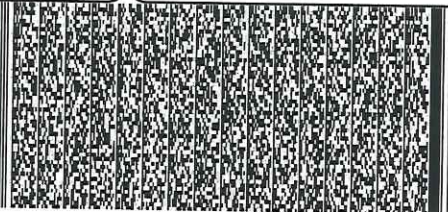
Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

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	102.600
MONTO IVA 19%	19.494
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	122.094

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

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000549 A 202500000549

Fecha Emisión : 08/07/2025 A 08/07/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000549	76857605-K	2025000550	08/07/2025	51			
20001244	GENTAMICINA SLC OFT 0.3% X 5ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		36	24,300	4,617	28,917
20001398	AZITROMICINA 500MG COMP. REC						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		15	102,600	19,494	122,094

Total Neto : 126,900
Total IVA : 24,111
Total : 151,011

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre



Recibido Conforme