

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° 0000180101

S.I.I. - PROVIDENCIA



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

CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO : 22222222

FECHA EMISIÓN : 11/03/2025
FECHA VENCIMIENTO : 10/04/2025
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 161066

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1094-SE24	2025-03-11	
Nota de Pedido	311933085	2025-03-11	
Contrato	4500035510	2025-03-11	
Proceso ChileCompra	621-417-LR24	2025-03-11	

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	24122162	AZITROMICINA 500 MG COMP. REC. X 60 BLISTER GENERICO SKU:7804650886426 Vence 30-06-2027	11	6.840		75.240

OBSERVACIONES

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

Cuenta Corriente: 112089055

Banco de Chile

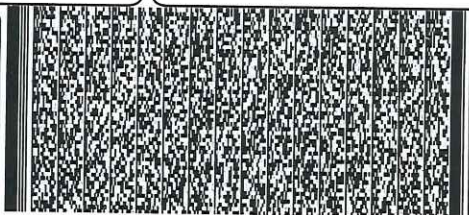
Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

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.

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

MONTO NETO	75.240
MONTO IVA 19%	14.296
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	89.536

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

**NOTA DE CRÉDITO
ELECTRÓNICA**

N° 0000018029

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 : 2025-05-08
FECHA VENCIMIENTO : 08/05/2025
FORMA DE PAGO : Crédito DIAS 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 311933085

Tipo de Documento
Factura Electrónica

Folio
180.101

Fecha
2025-03-11

Razón de Referencia
Corrige texto

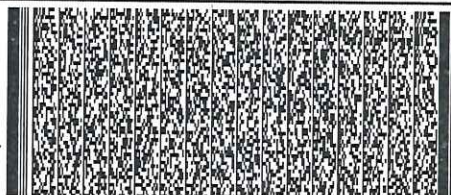
Razón de Referencia
CAMBIO DE GIRO

CÓDIGO	CANTIDAD	DETALLE	UNID.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Servicio	1	DONDE DICE: CORPORACION			0
Servicio	1	DEBE DECIR: Actividades de centros de salud municipalizados			0

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

MONTO NETO	0
MONTO IVA 19%	0
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	0

Vo. Bo.



Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

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

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° 0000180083

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 : CORPORACION
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 11/03/2025
FECHA VENCIMIENTO : 10/04/2025
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 160814

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1106-SE24	2025-03-11	
Nota de Pedido	311935918	2025-03-11	
Contrato	4500035750	2025-03-11	
Proceso ChileCompra	621-530-LR24	2025-03-11	

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	24141155	MEPROKEM 50 MG 30 COMP. LIB. PROL. BLISTER, MARCA SKU:7804650885870 Vence 30-12-2025	20	7.350		147.000

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST MARZO 2025/OC
621-1106-SE24/ID 621-530-LR24/PC 4500035750/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente: 112089055

Banco de Chile

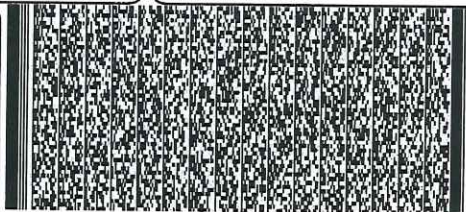
Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

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 Electronico S.I.I.

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

MONTO NETO	147.000
MONTO IVA 19%	27.930
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	174.930

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

faceley Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel: (456 02) 334 6746

PHARMA NETWORK SPAVENTA 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**NOTA DE CRÉDITO
ELECTRÓNICA****Nº 0000018028**

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 : 2025-05-08
FECHA VENCIMIENTO : 08/05/2025
FORMA DE PAGO : Crédito DIAS 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 311935918

Tipo de Documento
Factura Electrónica

Folio
180.083

Fecha
2025-03-11

Razón de Referencia
Corrige texto

Razón de Referencia
CAMBIO GIRO

CÓDIGO	CANTIDAD	DETALLE	UNID.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Servicio	1	DONDE DICE: CORPORACION			0
Servicio	1	DEBE DECIR :Actividades de centros de salud municipalizados			0

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST MARZO 2025/OC 621-1106-SE24/ID 621-530-LR24/PC 4500035750/CORP MUNIC CALAMA BODEGA

Vo. Bo.



Timbre Electronico S.I.I.

Res. 80 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MONTO NETO	0
MONTO IVA 19%	0
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	0

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000349 A 202500000349

Fecha Emisión : 13/05/2025 A 13/05/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000349	76857605-K	2025000349	13/05/2025	31			
20001002	MEPROKEM 50MG }						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		20	147,000	27,930	174,930
21001209	AZITROMICINA 500MG }						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		11	75,240	14,296	89,536

Total Neto : 222,240

Total IVA : 42,226

Total : 264,466

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme