

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**FACTURA ELECTRÓNICA****N° 0000184004**

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 : C70954900-6CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO : 22222222FECHA EMISIÓN : 23/04/2025
FECHA VENCIMIENTO : 23/05/2025
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 162637

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1131-SE24	2025-04-23	Refacturacion f-181141
Nota de Pedido	311964122	2025-04-23	
Contrato	4500035648	2025-04-23	
Proceso ChileCompra	621-424-LR24	2025-04-23	

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	24144955	IBUPROFENO 400 MG X 1000 COMP. REC.BL.GEN. SKU:7804650886990 Vence: 30-10-2027	20	13.990		279.800

OBSERVACIONESPROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST MARZO 2025/OC
621-1131-SE24/ID 621-424-LR24/PC 4500035648/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA**Banco de Chile**

Cuenta Corriente: 112089055

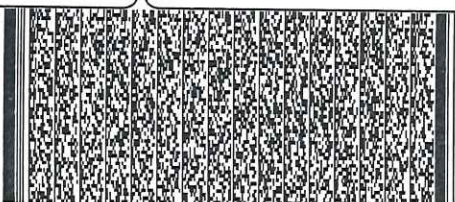
Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

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	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

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**

Nº 0000018107

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 : 2025-05-26
FECHA VENCIMIENTO : 26/05/2025
FORMA DE PAGO : Crédito DIAS 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 311964122

Tipo de Documento
Factura Electrónica

Folio
184.004

Fecha
2025-04-23

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 MUNI.			0

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST MARZO 2025/OC 621-1131-SE24/ID 621-424-LR24/PC 4500035648/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.

facele Facturación Electrónica - www.facele.cl - Td: (+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° 0000183545

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 : 14/04/2025

FECHA VENCIMIENTO : 14/05/2025

TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito

CONDICION DE PAGO : 30 DIAS

NOTA DE VENTA : 163619

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1106-SE24	2025-04-14	
Nota de Pedido	312043243	2025-04-14	
Contrato	4500035750	2025-04-14	
Proceso ChileCompra	621-530-LR24	2025-04-14	

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	24144102	MEPROKEM 50 MG 30 COMP. LIB. PROL. BLISTER, MARCA SKU:7804650885870 Vence 30-08-2026	20	7.350		147.000

OBSERVACIONES

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

Cuenta Corriente: 112089055

Banco de Chile

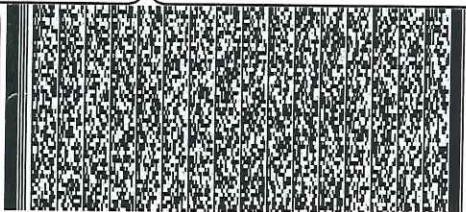
Mail: cobranza@pharmanetwork.cl

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.

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

>2025-04-14 11:15:14<>DESKTOP-1Q30TIV.localdomain<

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****N° 0000018106**

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 : 2025-05-26
FECHA VENCIMIENTO : 26/05/2025
FORMA DE PAGO : Crédito DIAS 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 312043243

Tipo de Documento
Factura Electrónica

Folio
183.545

Fecha
2025-04-14

Razón de Referencia
Corrige texto

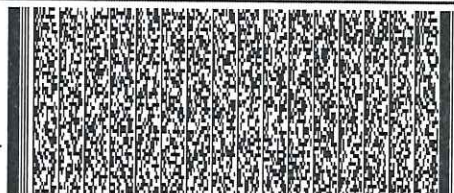
Razón de Referencia
CAMBIO GIRO

CÓDIGO	CANTIDAD	DETALLE	UNID.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Servicio	1	DONDE DICE: CORPORACION			0
Servicio	1	DEBE DECIR: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUN.			0

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 2025/OC 621-1106-SE24/ID 621-530-LR24/PC 4500035750/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.

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

facele

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000400 A 202500000400

Fecha Emisión : 27/05/2025 A 27/05/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202500000400	76857605-K	2025000398	27/05/2025	40		
20001002	MEPROKEM 50MG					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			20	147,000	27,930 174,930
20001019	IBUPROFENO 400MG					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			20	279,800	53,162 332,962

Total Neto : 426,800

Total IVA : 81,092

Total : 507,892

Rut
Firma
Nombre

Entregado Conforme

Rut
Firma
Nombre

Recibido Conforme