

Caribbean Pharma

Droguería

FARMACÉUTICA CARIBBEAN LIMITADA

Droguería: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y Exportación de Productos de Minimarket, Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos.
CALLE LUIS ALBERTO CRUZ 1165, RENCA, SANTIAGO
TELÉFONO: 56-2-26639300 - FAX: 56-2-26639305
www.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 283005

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : CORPORACION
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.
COMUNA : CALAMA
CLIENTE N° : KC70954900-6
TELÉFONO :

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : PEINE N° 766
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	130879	267227		114
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
12-02-2021 16:14	13-03-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
STA0036	CAJA DESECHO CORTOPUNZANTE - S X 1/2 L.	100	S/L		100	710	0	71000
STA0037	CAJA DESECHO CORTOPUNZANTE - M X 3 L.	70	S/L		70	1001	0	70070
TNK0009	JERINGA 3 CC C/AG 21G X 1 1/2 LUER LOCK C.J. X 1	127	20200701	10/07/2025	2	5500	0	698500
			20200710	10/07/2025	125			

SON: NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01
BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472
EMAIL: cleiva@caribbeanpharma.cl

CANCELADO

de de

MONTO NETO	\$	839.570
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	159.518
TOTAL	\$	999.088



Nombre _____ R.U.T. _____
Fecha _____ Recinto _____
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 mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

10 MAR. 2021

HORA:



FC-283005

FUENTE FRIAS VARGAS
RUT: 15.825.640-1
QUÍMICO FARMACÉUTICO

Caribbean Pharma

Droguería

FARMACÉUTICA CARIBBEAN LIMITADA

Droguería: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y Exportación de Productos de Minimarket, Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos.
CALLE LUIS ALBERTO CRUZ 1165, RENCA, SANTIAGO
TELÉFONO: 56-2-26639300 - FAX: 56-2-26639305
www.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 283881

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : CORPORACION
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.
COMUNA : CALAMA
CLIENTE N° : KC70954900-6
TELÉFONO :

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : PEINE N° 766
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	130879	268103		114
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
23-02-2021 13:44	24-03-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
REU0241	AGUJA HIPODERMICA 21G X 1 CAJA X 100	70	PC-15660	31/03/2025	39	3428	0	239960
			PC-17295	30/11/2025	31			

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01
BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472
EMAIL: cleiva@caribbeanpharma.cl

CANCELADO

de de

MONTO NETO	\$	239.960
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	45.592
TOTAL	\$	285.552



Nombre _____ R.U.T. _____
Fecha _____ Recinto _____
Firma _____

Se declara 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 mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

HORA: 16:44

11 MAR. 2021



FC-283881

RUBÉN FRIAS VARAS
RUT: 15.025.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO

FC-285123

FARMACÉUTICA CARIBBEAN LIMITADA

Droguería: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y Exportación de Productos de Minimarket, Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos.
CALLE LUIS ALBERTO CRUZ 1165, RENCA, SANTIAGO
TELÉFONO: 56-2-26639300 - FAX: 56-2-26639305
www.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 286240

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA	DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : CORPORACION	DIRECCIÓN : PEINE N° 766
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO :
CLIENTE N° : KC70954900-6	HORARIO RECEPCIÓN :
TELÉFONO :	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	130879	270462		114
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
16-03-2021 17:09	14-04-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
STA0037	CAJA DESECHO CORTOPUNZANTE - M X 3 L.	30	S/L		30	1001	0	30030

SON: TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS.-

INFORMACION BANCARIA: BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01 BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472 EMAIL: cleiva@caribbeanpharma.cl	CANCELADO de de	MONTO NETO \$ 30.030 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 5.706 TOTAL \$ 35.736
--	--------------------	---



Nombre Roberto Rojas R.U.T. 15825040-1
Fecha _____ Recinto _____
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 mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

30 MAR. 2021



FC-286240

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

HORA: _____

FARMACÉUTICA CARIBBEAN LIMITADA

Droguería: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos.

CALLE LUIS ALBERTO CRUZ 1165, RENCA, SANTIAGO

TELÉFONO: 56-2-2663900 - FAX: 56-2-26639305

www.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

NOTA DE CRÉDITO ELECTRÓNICA

Nº 113474

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA	DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : CORPORACION	DIRECCIÓN : PEINE Nº 766
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO :
CLIENTE N° : KC70954900-6	R.U.T. TRANSPORTISTA :
TELÉFONO :	PATENTE :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	N/CRÉD. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA		211185		114
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	FACTURA	
15-02-2021	15-02-2021	30 DÍAS	283005	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
STA0037	CAJA DESECHO CORTOPUNZANTE - M X 3 L.	20	S/L		20	1001	0	20020

SON: VEINTITRÉS MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS

INFORMACIÓN BANCARIA: BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01 BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472 EMAIL: cleiva@caribbeanpharma.cl	CANCELADO de de	MONTO NETO \$ 20.020 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 3.804 TOTAL \$ 23.824
---	---------------------------	---



Nombre _____ R.U.T. _____
 Fecha _____ Reciento _____
 Firma _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

10 MAR. 2021

HORA: _____



RUBEN FERRAS VILLAS
 RUT: 15.825.640-1
 QUINCO FARMACEUTICO

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000114 A 202100000114

Fecha Emisión : 09/02/2021 A 09/02/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100000114	76830090-9	2021000116	09/02/2021	900			
26001292	AGUJA 23 G 0004101	DROGUERIA CENTRAL		300	870,000	165,300	1,035,300
26001319	AGUJA HIPOD. DESECH. 21GX1. 0004101	DROGUERIA CENTRAL		100	342,800	65,132	407,932
26001366	JERINGA 3 CC C/AG 21G X 1 1/2 0004101	DROGUERIA CENTRAL		300	1,650,000	313,500	1,963,500
26001427	CAJA ELIMINACION CORTOPUNZANTE CHICA 0004101	DROGUERIA CENTRAL		100	71,000	13,490	84,490
26001428	CAJA ELIMINACION CORTOPUNZANTE MEDIANA 0004101	DROGUERIA CENTRAL		100	100,100	19,019	119,119

Total Neto : 3,033,900

Total IVA : 576,441

Total : 3,610,341

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

NUBEN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUINCO FARMACEUTICO



DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>D. General</i>
☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

MEMO N° 074 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 22 de Marzo del 2021.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS.

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Insumos médicos señalados en **Factura N°285123-286240** correspondiente a proveedor: **CARIBEAN PHARMA DROGUERIA LTDA.**, por un valor de \$158.116.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100000114**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$1.094.859.- de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Item: Insumos Médicos**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

[Firma]
DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TECNICO
COMDES CALAMA

Q.F. RUBEN FRIAS VARAS
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES



Q.F. R
XVA/RFV/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo

MEMO N° 069 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 01 de Marzo del 2021.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS.

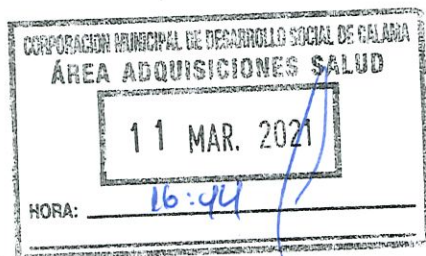
A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Insumos médicos señalados en **Factura N°283881** correspondiente a proveedor: **CARIBEAN PHARMA DROGUERIA LTDA.**, por un valor de \$285.552.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100000114.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$1.217.239., de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Item 3: 2do. Fondo I.M.C** "Implementación Plan Mitigación ante Emergencia COVID-19".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



Q.F. RUBEN FRIAS VARAS
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES



XVA/RVV/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo





DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *[Signature]*

☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

MEMO N° 067 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 23 de Febrero del 2021.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS.

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Insumos médicos señalados en **Factura N°283621-283005** correspondiente a proveedor: **CARIBEAN PHARMA DROGUERIA LTDA.**, por un valor de \$2.107.549.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100000114**.
3. Se adjunta Nota de Crédito N°113474, por un valor de \$23.824.-
4. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$1.502.792., de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponda.
5. Lo anterior con cargo a **Item 3: 2do. Fondo I.M.C** "Implementación Plan Mitigación ante Emergencia COVID-19".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

[Signature]

Q.F. RUBEN FRIAS VARAS
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

25 FEB. 2021
381

REG. N°:
HORA:

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
ÁREA ADQUISICIONES SALUD

10 MAR. 2021

HORA:

cp 2
XVA/RFV/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo



DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *D. Ejecut.*
☐ SU CONOCIMIENTO
☐ GESTIONAR LO SOLICITADO
☐ FINES PERTINENTES
☐ APORTAR ANTECEDENTES
☐ ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐ ARCHIVO
☐ CONVENIR CON EL ESCRITO

01 *E* 2021

MEMO N° 040/21.-

CALAMA, 25 de Marzo del 2021.-

Dr. J. F. Varas

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA.**

1. Junto con saludar, mediante el presente comunico a usted que en relación a la **orden de compra N°2021000114**, correspondiente a proveedor Caribbean Pharma Ltda. que esta fue cargada inicialmente a Item: **Fondo 2 I.M.C.** "Implementación Plan Mitigación ante Emergencia Covid-19". Recursos que ya fueron ejecutados en su totalidad a Diciembre del año 2020.
2. De lo anteriormente expuesto, solicito respetuosamente a usted, tenga a bien gestionar con quién corresponda, el cambio de Ítem en orden de compra N°20210000114 con cargo a: **Insumos Médicos** (operaciones 2021), para finalizar procesos correspondientes, a la brevedad posible.

Agradeciendo su gestión, me despido atento a sus comentarios.

[Firma manuscrita]



**Q.F. RUBEN FRIAS VARAS
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

XVA/RfV/rfv.
XVA/RfV/rfv.

Distribución:
- La indicada
- Archivo

