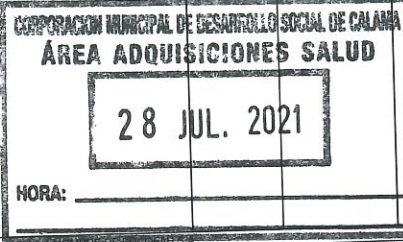


**SOCOFAR S.A.**GIRO: DISTRIBUIDORES MAYORISTAS DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y EQUIPOS MEDICOS.  
PROTESIS ORTOPEDICAS, PRODUCTOS QUIMICOS Y OTROS DE DISTRIBUCION MASIVA.  
SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO Y DEPOSITO.**ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO.**Casa Matriz: El Salto 4875 - Huechuraba, Santiago.  
Suc. Centro Distribución: Vicuña Mackenna 3350 - fono (2) 2381392 - 2998240 fax (2) 2381393 - 2998401 - Macul - Santiago  
Sucursal Bod.: Aysen 503 - Macul - Santiago  
Sucursal Bod.: Quilín 3555 depto. 2-3 - Macul - Santiago  
Suc. Bod.: Av. Vicuña Mackenna 3340 - fono (2) 2998272 - 2998273 - 2998274 - Macul - Santiago  
Of. San Ignacio 1000 - fono (2) 7306100 - fax (2) 7335062 - Quilicura - Santiago  
Of. Antofagasta: Prat 636 - fono (55) 261937 - fax (55) 251590 - Antofagasta  
Of. La Serena: Cordover 540 - of. 301  
fono (51) 213636 - fax (51) 215963 - La Serena  
Of. Osorno: O'Higgins 485 - of. 410 - Casilla 120  
fono (64) 313298 - fax (64) 313109 - Osorno  
Of. Punta Arenas: Boires 658  
fono (61) 248083 - fax (61) 228451 - Punta Arenas**RUT : 91.575.000-1**  
**FACTURA ELECTRONICA****N° 11245170**

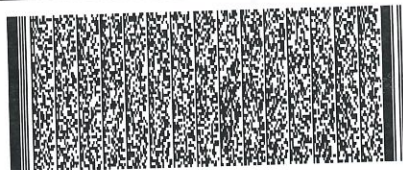
S.I.I. - SANTIAGO NORTE



|                                          |    |                                |          |                              |            |         |         |
|------------------------------------------|----|--------------------------------|----------|------------------------------|------------|---------|---------|
| SEÑOR(ES)                                |    | LOCAL                          |          | RUT                          |            |         |         |
| CORP. MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA |    | CENTRO COMUNITARIO DE SALUD FA |          | 70.954.900-6                 |            |         |         |
| DIRECCION                                |    | COMUNA                         |          | GIRO                         |            |         |         |
| AVDA BERNARDO O HIGGINS SN               |    | CALAMA                         |          | ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS |            |         |         |
| CONDICION                                |    | PEDIDO                         | CLIENTE  | FECHA DE EMISION             | HORA       |         |         |
| 60 DIAS PLAZO                            |    | 99-00- 60                      | 597320   | 1056702                      | 09-07-2021 |         |         |
| 99-00- 60                                |    | 597320                         | 1056702  | 09-07-2021                   | 12:38      |         |         |
| 70-09-2021                               |    |                                |          |                              |            |         |         |
| ARTICULO                                 | UM | DESCRIPCION                    | CANTIDAD | PRECIO                       | DSCTO.1    | DSCTO.2 | TOTAL   |
| 269912                                   | CU | NISTATINA SUS.100000UL.24      | 8        | 7.333,0                      |            |         | 58.664  |
|                                          |    | V 12-2022 S 01341              |          |                              |            |         |         |
| 256770                                   | CU | PLAZOLIT GTS.5MG/ML.15ML       | 19       | 1.123,0                      |            |         | 21.337  |
|                                          |    | V 01-2024 S A210039            |          |                              |            |         |         |
| 256142                                   | CU | HASSAPIRIN COM.500MG.20        | 10       | 507,0                        |            |         | 5.070   |
|                                          |    | V 04-2022 S J201379            |          |                              |            |         |         |
| 199414                                   | CU | AZITROMIC.SUS.200MG.15ML*      | 20       | 1.467,0                      |            |         | 29.340  |
|                                          |    | V 01-2023 S 2010010            |          |                              |            |         |         |
| 059147                                   | CU | ANTABUS COM.500MG.24           | 21       | 24.332,0                     |            |         | 510.972 |
|                                          |    | V 12-2022 S 2012031            |          |                              |            |         |         |
| 032003                                   | CU | FLAGYL SUS.40MG/ML100ML        | 7        | 10.122,0                     |            |         | 70.854  |
|                                          |    | V 08-2023 S AMXA002-1          |          |                              |            |         |         |
| 002412                                   | CU | ENALAPRIL COM.20MG.20 +        | 35       | 260,0                        |            |         | 9.100   |
|                                          |    | V 04-2025 S D210358            |          |                              |            |         |         |
| 002386                                   | CU | GENTAMIC.SOL.OFT.0,3%5ML*      | 100      | 789,0                        |            |         | 78.900  |
|                                          |    | V 11-2022 S 0EB16545           |          |                              |            |         |         |



|                                                               |                        |            |            |   |    |         |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|------------|------------|---|----|---------|
| EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A NOMBRE DE SOCOPAR S.A. |                        |            |            |   |    |         |
| RUT TRANSPORTISTA                                             | NOMBRE TRANSPORTISTA   | PATENTE    | SUBTOTAL   | : | \$ | 784.237 |
| 88.192.900-7                                                  | TNT EXPRESS CHILE LTDA |            |            | : |    |         |
| OC:1296 Documenta Vendedor 07/09/2021                         |                        |            | MONTO NETO | : | \$ | 784.237 |
| PRODUCTOS DE USO CLINICO MERCADO PUBLICO E INSTITUCIONAL      |                        |            |            | : |    |         |
| 01** DF 11245170 *****                                        | 933.242                | 252 597320 | I.V.A. 19% | : | \$ | 149.005 |
|                                                               |                        |            | TOTAL      | : | \$ | 933.242 |

Dirección Despacho: PEINE N°766 - VILLA CASPANA  
Comuna Despacho: CALAMARUT: 15.325.640-1  
QUIMICO FARMACEUTICOTimbre Electrónico SII  
Res. 85 del 2005. - Verifique documento: www.sii.cl  
En caso de dudas o consultas, comuníquese con nuestro equipo de servicio al cliente llamando al 800202600 o al correo

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100001296 A 202100001296

Fecha Emisión : 29/06/2021 A 29/06/2021

| Orden de Compra | Proveedor                                     | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |           |  |
|-----------------|-----------------------------------------------|----------------|---------------|----------------|-----------|--|
| Producto        | Centro de Costo                               | Cantidad       | Valor Neto    | IVA            | Total     |  |
| 202100001296    | 91575000-1                                    | 2021001314     | 29/06/2021    | 3,501          |           |  |
| 20001002        | PARGEVERINA CLORHIDRATO 5 MG/1 ML SOLUC       |                |               |                |           |  |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                     | 500            | 561,500       | 106,685        | 668,185   |  |
| 20001013        | ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDOS           |                |               |                |           |  |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                     | 35             | 9,100         | 1,729          | 10,829    |  |
| 20001017        | GEMFIBROZIL 600 MG                            |                |               |                |           |  |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                     | 2,800          | 4,757,200     | 903,868        | 5,661,068 |  |
| 20001068        | ACIDO ACETILSALICILICO CM. 500MG              |                |               |                |           |  |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                     | 10             | 5,070         | 963            | 6,033     |  |
| 20001087        | NISTATINA 100.000 U.I./1 ML SUSPENSION PARA C |                |               |                |           |  |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                     | 8              | 58,664        | 11,146         | 69,810    |  |
| 20001167        | METRONIDAZOL 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL      |                |               |                |           |  |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                     | 7              | 70,854        | 13,462         | 84,316    |  |
| 20001244        | GENTAMICINA 0.3%/5ML SOL. OFT.                |                |               |                |           |  |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                     | 100            | 78,900        | 14,991         | 93,891    |  |
| 20001296        | DISULFIRAMO 500MG.                            |                |               |                |           |  |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                     | 21             | 510,972       | 97,085         | 608,057   |  |
| 20001576        | AZITROMICINA 200MG.SUSP                       |                |               |                |           |  |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                     | 20             | 29,340        | 5,575          | 34,915    |  |

**Total Neto : 6,081,600**

**Total IVA : 1,155,504**

**Total : 7,237,104**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

**Recibido Conforme**

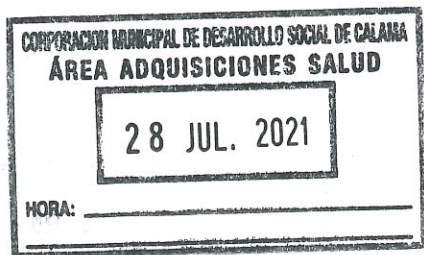
**MEMO N° 183 (DROG-CENTRAL)**  
**CALAMA, 19 de Julio del 2021.-**

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

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**  
**SRTA. EDITH GALLEGUILLLOS LEDEZMA**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°11245170** correspondiente a proveedor: **SOCOFAR S.A.**, por un valor de \$933.242.- ✓
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001296**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$6.303.862. ✓ 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 Ítem: **Fármacos**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

  
EGL/RFV/mvl  
Distribución:  
- La indicada  
- Archivo

  
AT present 18

