

**WINPHARM Spa.**VENTA AL POR MAYOR DE  
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOSRIO ELQUI 9579 - LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 160.549

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE



F156151

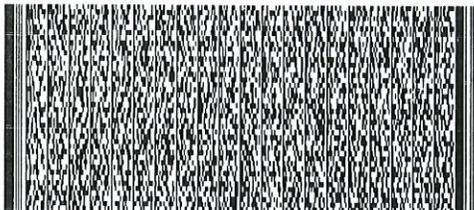
Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA ✓	Fecha : 13/07/2021
Dirección : AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro : FARMACIAS INDEPENDIENTES ✓
Ciudad : CALAMA	Fono : 055540418
R.U.T. : 70954900-6 ✓	O. de Compra : 20210000001297 ✓
Nº Nota Venta : O249275	Fecha Venc : 12/08/2021
Guia : F156151	
Vendedor : DISPONIBLE2	
Forma de Pago : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA	

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800061440103	10	TIAMINA HCL 30MG/1ML AM CX100 10 19.11.2839 30/1 1/2021	10,500.00	105.000 ✓

SON: CIENTO VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
 Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
 Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
**MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.**  
**PATENTE:**

DESCUENTO	S	0
MONTO NETO	S	105.000
19% IVA	S	19.950
<b>TOTAL</b>	<b>S</b>	<b>124.950 ✓</b>



Nombre: \_\_\_\_\_  
 Recinto: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

RUBÉN FRÍAS VÁS  
 QUÍMICO FARMACIA

R.U.T.: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

# WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE  
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 - LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 160.550

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F156152

Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA  
Dirección : AVDA. B. OHIGGINS 1155  
Ciudad : CALAMA  
R.U.T. : 70954900-6  
Nº Nota Venta : O249275  
Guía : F156152  
Vendedor : DISPONIBLE2  
Forma de Pago : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA

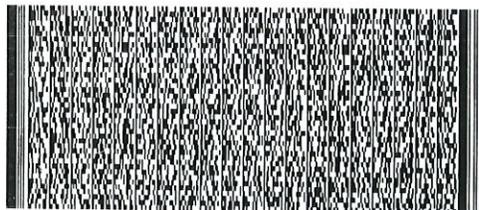
Fecha : 13/07/2021  
Giro : FARMACIAS INDEPENDIENTES  
Fono : 055540418  
O. de Compra : 20210000001297  
Fecha Venc : 12/08/2021

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800007670595	69	SERTRALINA 50 MG CM CX30 69 DBPD 31/03/2023 <i>mantener 1808.600 - Descanf. 1400.</i>	600.00	41.400 ✓
7800061225106	1	FUROSEMIDA 20 MG/1ML AM CX100 1 20.03.2920 30/03/2023	14,500.00	14.500 ✓

SON: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.  
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	55.900
19% IVA	\$	10.621
TOTAL	\$	66.521



Timbre Electrónico SII  
Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl

Nombre: *Julio A. ...*  
Recinto: *...*  
Firma: *...*  
R.U.T.: *...*  
Fecha: *...*

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. 6° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibida(s).

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
ÁREA ADQUISICIONES SALUD  
16 AGO. 2021  
HORA: *...*

**WINPHARM Spa.**VENTA AL POR MAYOR DE  
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOSRIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 160.551

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F156143

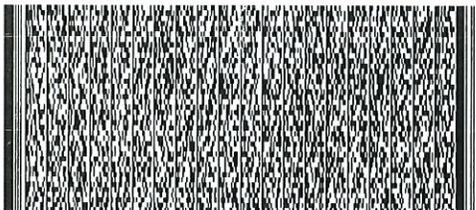
Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha : 13/07/2021
Dirección : AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro : FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad : CALAMA	Fono : 055540418
R.U.T. : 70954900-6	O. de Compra : 20210000001297 ✓
Nº Nota Venta : Q249269	Fecha Venc : 12/08/2021
Guia : F156143	
Vendedor : DISPONIBLE2	
Forma de Pago : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA	

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
9999999990448	20	ACICLOVIR 400 MG CM CX35 20 DIIY 30/09/2023	2.635.00	52.700 ✓
7800008000711	36	AC FOLICO 5 MG CM CX960 36 H2003234A 30/08/2023	18.240.00	656.640 ✓
9999999990306	7	CIANOCOBALAMINA 0.1 MG AM CX100 7 20.06.2983 30/06/2023	13.000.00	91.000 ✓
7804620830961	2	CIPROFLOXACINO 500 MG CM CX1000 2 58220101 30/08/2023	43.000.00	86.000 ✓

SON: UN MILLON CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.  
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	886.340
19% IVA	\$	168.405
TOTAL	\$	1.054.745



Timbre Electrónico SII

Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl

Nombre: \_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_  
 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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

**RUBÉN ERAS VÁS**  
 RUT: [REDACTED]  
 QUIMICO FARMACEUTICO

# WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE  
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 160.552

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE



F156146

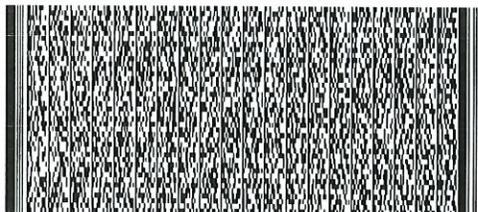
Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 13/07/2021
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 20210000001297
Nº Nota Venta	: 0249272	Fecha Venc	: 12/08/2021
Guia	: F156146		
Vendedor	: DISPONIBLE2		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
9999999990108	20	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG/ML 30 ML. FC CX25 16 20G069 30/07/2024 4 20G069 30/07/2024	18,750.00	375.000
7800063130163	20	FLUCLOXACILINA 250 MG/5 ML 60 ML UD 20 H200949 31/08/2022	1,450.00	29.000
9999999990313	5	FLUCONAZOL 150 MG CAP CX100 5 18E048 30/05/2023	20,000.00	100.000

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.  
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	504.000
19% IVA	\$	95.760
TOTAL	\$	599.760



Nombre: \_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_  
Recinto: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

# WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE  
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 160.553

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F156148

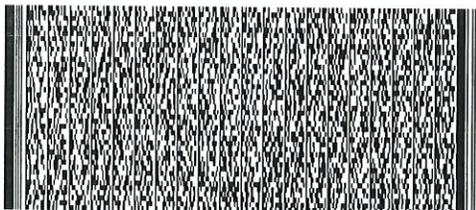
Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA      Fecha : 13/07/2021  
Dirección : AVDA. B. OHIGGINS 1155      Giro : FARMACIAS INDEPENDIENTES  
Ciudad : CALAMA      Fono : 055540418  
R.U.T. : 70954900-6      O. de Compra : 20210000001297 ✓  
Nº Nota Venta : O249273      Fecha Venc : 12/08/2021  
Guía : F156148  
Vendedor : DISPONIBLE2  
Forma de Pago : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
999999990317	10	METRONIDAZOL 500 MG OV CX100 10 21A012 30/07/2024	9,800.00	98.000 ✓
7809591400700	27	NIFEDIPINO 20 MG CM LP CX1000 27 012006 31/12/2022	11,000.00	297.000 ✓
7800038044679	120	NITROFURANTOINA 100 MG CAP CX50 120 0622020 30/06/2023	2,400.00	288.000 ✓
999999990154	2	PREDNISONA 20 MG CM CX1000 2 20F072 30/06/2022	35,000.00	70.000 ✓

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETENTA PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.  
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	753.000
19% IVA	\$	143.070
TOTAL	\$	896.070



Nombre: \_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_  
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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

**WINPHARM Spa.**  
**VENTA AL POR MAYOR DE**  
**PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS**

RIO ELQUI 9579 - LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
 Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445



**R.U.T.: 76.079.782 - 0**

**FACTURA ELECTRONICA**

**Nº: 160.554**

**S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE**

F156150

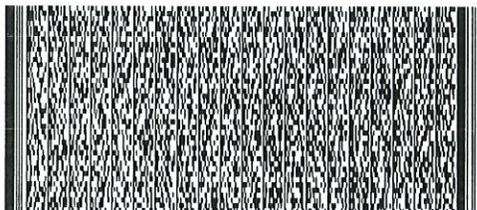
<b>Señor(es)</b> : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA ✓ <b>Dirección</b> : AVDA. B. OHIGGINS 1155 <b>Ciudad</b> : CALAMA <b>R.U.T.</b> : 70954900-6 ✓ <b>Nº Nota Venta</b> : O249274 <b>Guia</b> : F156150 <b>Vendedor</b> : DISPONIBLE2 <b>Forma de Pago</b> : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA	<b>Fecha</b> : 13/07/2021 <b>Giro</b> : FARMACIAS INDEPENDIENTES ✓ <b>Fono</b> : 055540418 <b>O. de Compra</b> : 20210000001297 ✓ <b>Fecha Venc</b> : 12/08/2021
--	--

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
9999999990037	✓ 2	PREDNISONA 5 MG CM CX1000 2 20G073 30/07/2022	15,000.00	30.000 ✓
9999999990139	✓ 50	ANTIESPASMODICO ADULTO SUPOSIT CX50 50 20J023 30/10/2022	8,000.00	400.000 ✓
7800008000315	✓ 400	QUETIAPINA 100 MG CM CX100 400 B2100437A 28/02/2024	5,800.00	2.320.000 ✓
7804620831784	✓ 35	SERTRALINA 50 MG CM CX500 35 EP0M070 30/11/2023	10,000.00	350.000 ✓

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
 Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
 Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
**MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.**  
**PATENTE:**

<b>DESCUENTO</b>	\$	0
<b>MONTO NETO</b>	\$	3.100.000
<b>19% IVA</b>	\$	589.000
<b>TOTAL</b>	\$	3.689.000



Nombre: \_\_\_\_\_  
 Recinto: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

R.U.T.: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

# WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE  
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 - LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 160.555

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F156142

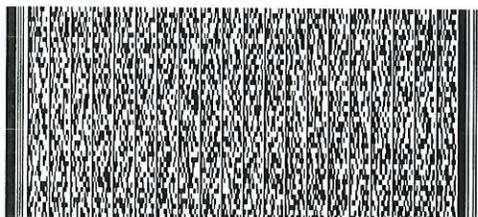
Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha : 13/07/2021
Dirección : AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro : FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad : CALAMA	Fono : 055540418
R.U.T. : 70954900-6	O. de Compra : 20210000001297 ✓
Nº Nota Venta : O249269	Fecha Venc : 12/08/2021
Guía : F156142	
Vendedor : DISPONIBLE2	
Forma de Pago : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA	

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800018165721	80	BUPROPION (ANFEBUTAMONA) 150 MG CM LP CX100 80 E20060A 30/04/2022	6,800.00	544.000 ✓

SON: SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.  
PATENTE:

DESCUENTO	S	0
MONTO NETO	S	544.000
19% IVA	S	103.360
TOTAL	S	647.360



Timbre Electrónico SII

Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl

Nombre:	_____	R.U.T.:	_____
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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

# WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE  
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 160.556

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F156147

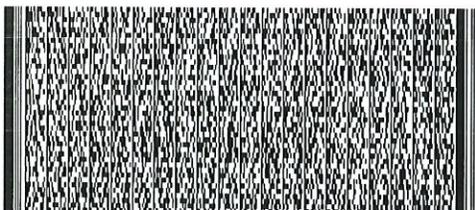
Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 13/07/2021
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 20210000001297 ✓
Nº Nota Venta	: O249273	Fecha Venc	: 12/08/2021
Guía	: F156147		
Vendedor	: DISPONIBLE2		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800062002720	2	PIRIDOXINA 100 MG 1 ML AM CX100 2 19.05.2550 30/05/2022	13,500.00	27.000 ✓

SON: TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
Formas de pago :Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.  
PATENTE:

DESCUENTO	S	0
MONTO NETO	S	27.000
19% IVA	S	5.130
TOTAL	S	32.130



Nombre: \_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_  
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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

# WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE  
PRODUCTOS QUÍMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 - LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 160.557

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE



F156149

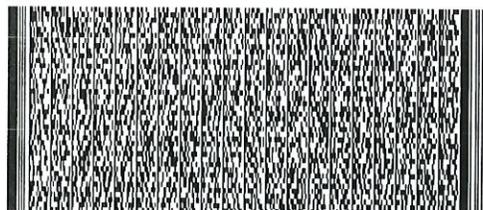
Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 13/07/2021
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: FARMACIAS INDEPENDIENTES ✓
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6 ✓	O. de Compra	: 20210000001297 ✓
Nº Nota Venta	: O249274	Fecha Venc	: 12/08/2021
Guía	: F156149		
Vendedor	: DISPONIBLE2		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800061395106	10	RANITIDINA 50 MG 2ML AM CX100 10 19.01.2339 30/01/2022	10,000.00	100.000

SON: CIENTO DIECINUEVE MIL PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.  
PATENTE:

DESCUENTO	S	0
MONTO NETO	S	100.000
19% IVA	S	19.000
TOTAL	S	119.000



Nombre: \_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_  
Recinto: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

# WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE  
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 - LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445



R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 160.558

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F156145

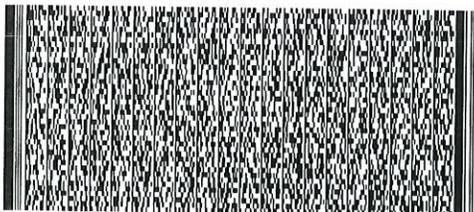
Señor(es) :	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha :	13/07/2021
Dirección :	AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro :	FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad :	CALAMA	Fono :	055540418
R.U.T. :	70954900-6	O. de Compra :	20210000001297 ✓
Nº Nota Venta :	O249272	Fecha Venc :	12/08/2021
Guía :	F156145		
Vendedor :	DISPONIBLE2		
Forma de Pago :	30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
9999999990500	4 ✓	METRONIDAZOL 500 MG CM CX1000 1 18H023 28/02/2022 3 18K072 30/05/2022	115,000.00	460.000 ✓

SON: QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
**MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.**  
**PATENTE:**

DESCUENTO	S	
MONTO NETO	S	460.000
19% IVA	S	87.400
TOTAL	S	547.400



Nombre: \_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_  
Recinto: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Firma:  RUBÉN FRIAS VARGAS

El acuse de recibo que se declara en este auto 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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

# WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE

PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 - LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE

Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 160.559

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE



F156144

Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA  
Dirección : AVDA. B. OHIGGINS 1155  
Ciudad : CALAMA  
R.U.T. : 70954900-6  
Nº Nota Venta : O249271  
Guía : F156144  
Vendedor : DISPONIBLE2  
Forma de Pago : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA

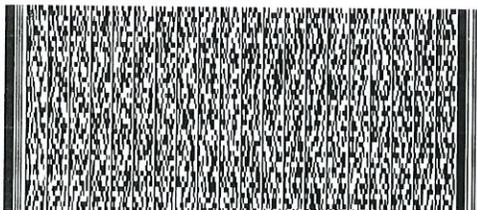
Fecha : 13/07/2021  
Giro : FARMACIAS INDEPENDIENTES  
Fono : 055540418  
O. de Compra : 20210000001297  
Fecha Venc : 12/08/2021

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7750307001103	50	CLORURO SODIO 0.9% 250 ML CX20 40 2116278101 19/04/2024 10 2111578101 18/03/2024	13,000.00	650.000 ✓
4046964141003	76	CLORURO SODIO 0.9% 500 ML CX20 32 20233090D1 03/06/2023 4 20232072D2 02/06/2023 40 20232072D2 02/06/2023	14,000.00	1.064.000 ✓
999999990090	30	CLORURO SODIO 0.9% 20 ML CX100 30 52W745 31/10/2022	15,000.00	450.000 ✓
999999990161	5	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULOS CX100 5 19L103 30/06/2022	25,000.00	125.000 ✓
999999990330	9	DICLOFENACO SOD.75 MG AM CX100 9 20.05.3151 30/06/2023	16,000.00	144.000 ✓

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.  
PATENTE:

DESCUENTO	S	0
MONTO NETO	S	2.433.000
19% IVA	S	462.270
TOTAL	S	2.895.270



Nombre: Luis Astudillo Moreno  
Recinto: [Redacted]  
Firma: Quimico Farmaceutico

R.U.T.:  
Fecha:

DRUGUERIA CENTRAL  
DIRECTOR  
TÉCNICO  
COMDES CALAMA

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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

**WINPHARM Spa.**  
**VENTA AL POR MAYOR DE**  
**PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS**

RIO ELQUI9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
 Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445



**R.U.T.: 76.079.782 - 0**

**FACTURA ELECTRONICA**

**Nº: 162.412**

**S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE**

F157622

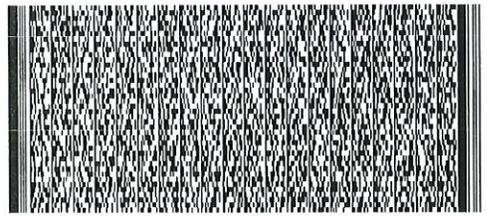
<b>Señor(es)</b> : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA <b>Dirección</b> : AVDA. B. OHIGGINS 1155 <b>Ciudad</b> : CALAMA <b>R.U.T.</b> : 70954900-6 <b>Nº Nota Venta</b> : O250755 <b>Guía</b> : F157622 <b>Vendedor</b> : DISPONIBLE2 <b>Forma de Pago</b> : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA	<b>Fecha</b> : 05/08/2021 <b>Giro</b> : FARMACIAS INDEPENDIENTES <b>Fono</b> : 055540418 <b>O. de Compra</b> : 20210000001297 ✓ <b>Fecha Venc</b> : 04/09/2021
--	--

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7750307001219	1	GLUCOSA 5% 250 ML CX20 1 2028578201 09/07/2023	15,000.00	15.000 ✓
7804620831784	180	SERTRALINA 50 MG CM CX500 50 EP1C010 28/02/2024 130 EP1C017 28/02/2024	10,000.00	1.800.000 ✓

SON: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
 Formas de pago :Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
 Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
**MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.**  
**PATENTE:**

<b>DESCUENTO</b>	\$	0
<b>MONTO NETO</b>	\$	1.815.000
<b>19% IVA</b>	\$	344.850
<b>TOTAL</b>	\$	2.159.850



Nombre: Luis Astudillo Moreno  
 Recinto: [Redacted]  
 Firma: Quimico Farmaceutico  
 R.U.T. [Redacted]  
 Fecha: [Redacted]

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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

# WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE  
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 162.413

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE



F157634

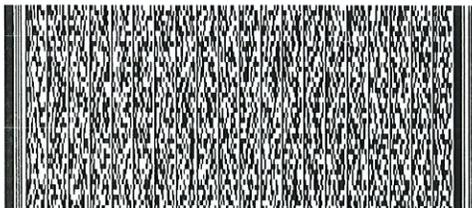
Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha : 05/08/2021
Dirección : AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro : FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad : CALAMA	Fono : 055540418
R.U.T. : 70954900-6	O. de Compra : 20210000001297
Nº Nota Venta : O250766	Fecha Venc : 04/09/2021
Guía : F157634	
Vendedor : DISPONIBLE2	
Forma de Pago : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA	

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4046964141003	72	CLORURO SODIO 0.9% 500 ML CX20 2 20232072D2 02/06/2023 10 2017578101 23/04/2023 32 2030578102 23/07/2023 28 2031378102 28/07/2023	14,000.00	1.008.000

SON: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
Formas de pago :Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.  
PATENTE:

DESCUENTO	S	0
MONTO NETO	S	1.008.000
19% IVA	S	191.520
TOTAL	S	1.199.520



Nombre: Luis Astudillo Moreno  
Recinto: [Redacted]  
Firma: Quimico Farmaceutico  
R.U.T.: [Redacted]  
Fecha: [Redacted]

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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).



Timbre Electrónico SII

Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl



**WINPHARM Spa.**VENTA AL POR MAYOR DE  
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOSRIO ELQUI 9579 - LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE  
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 162.495

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F158020

Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha : 11/08/2021
Dirección : AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro : FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad : CALAMA	Fono : 055540418
R.U.T. : 70954900-6	O. de Compra : 20210000001297
Nº Nota Venta : O251151	Fecha Venc : 10/09/2021
Guía : F158020	
Vendedor : DISPONIBLE2	
Forma de Pago : 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA	

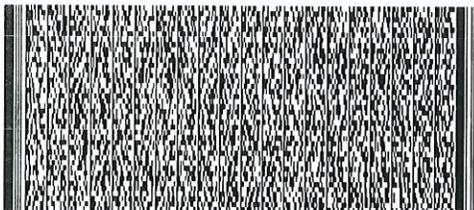
CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7809591402025	50	PAROXETINA 20 MG CM CX1000 50 011021 30/11/2025	34,000.00	1.700.000

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
AREA ADQUISICIONES SALUD  
24 AGO. 2021  
HORA: \_\_\_\_\_

SON: DOS MILLONES VEINTITRES MIL PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl  
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias  
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9  
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.  
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	1.700.000
19% IVA	\$	323.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>2.023.000</b>



Timbre Electrónico SII

Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Recinto: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

R.U.T.: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_  
 DIRECTOR TÉCNICO

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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100001297 A 202100001297

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	
<b>202100001297</b>	<b>76079782-0</b>	<b>2021001315</b>	<b>29/06/2021</b>	<b>1,521</b>			
20001007	CIPROFLOXACINO CM. 500 MG.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	86,000	16,340	102,340
20001041	NIFEDIPINO LIBERACION PROLONGADA CM. 20 .						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			27	297,000	56,430	353,430
20001050	METRONIDAZOL OVULOS 500MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	98,000	18,620	116,620
20001070	CIANOCOBALAMINA AMP. 0.1 MG-1 ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			7	91,000	17,290	108,290
20001072	FUROSEMIDA 20 MG/1 ML SOLUCION INYECTABI						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	14,500	2,755	17,255
20001073	PIRIDOXINA CLORHIDRATO AMP. 100 MG-1 CC						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	27,000	5,130	32,130
20001074	GLUCOSA ISOTONICA 5% SOLUCION INYECTABI						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	15,000	2,850	17,850
20001082	CEFADROXILO 500 MG 60ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			20	140,000	26,600	166,600
20001083	FLUCLOXACILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SU:						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			20	29,000	5,510	34,510
20001098	ACIDO FOLICO 5MG CM						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			36	684,000	129,960	813,960
20001104	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION IN						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			9	144,000	27,360	171,360
20001105	RANITIDINA SOL. INYECTABLE AMP. 50MG-5ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	100,000	19,000	119,000
20001107	TIAMINA CLORHIDRATO 30 MG/1 ML SOLUCION						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	105,000	19,950	124,950
20001122	NITROFURANTOINA CM100 MG (MACROSAN)						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			200	288,000	54,720	342,720
20001128	SERTRALINA 50MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			220	2,200,000	418,000	2,618,000
20001133	PREDNISONA CM 20 MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	70,000	13,300	83,300
20001164	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULAS						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			5	100,000	19,000	119,000
20001186	AMITRIPTILINA 25 MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			100	120,000	22,800	142,800

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100001297 A 202100001297

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
20001196	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTA	0004101 DROGUERIA CENTRAL	1	37,500	7,125	44,625
20001236	PREDNISONA 5MG	0004101 DROGUERIA CENTRAL	2	30,000	5,700	35,700
20001238	CLORURO DE SODIO 0,9 % SOLUCION INYECTAB	0004101 DROGUERIA CENTRAL	125	2,100,000	399,000	2,499,000
20001302	METRONIDAZOL 500MG COMP	0004101 DROGUERIA CENTRAL	4	460,000	87,400	547,400
20001341	PAROXETINA 20MG	0004101 DROGUERIA CENTRAL	50	1,700,000	323,000	2,023,000
20001343	QUETIAPINA 100MG.	0004101 DROGUERIA CENTRAL	400	2,320,000	440,800	2,760,800
20001405	ANFEBUTAMONA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBI	0004101 DROGUERIA CENTRAL	80	544,000	103,360	647,360
20001421	CEFADROXILO 250 MG/5 ML SUSP ORAL	0004101 DROGUERIA CENTRAL	2	60,000	11,400	71,400
20001625	PROPIFENAZONA 440 MG/ADIFENINA CLORHIDR	0004101 DROGUERIA CENTRAL	50	400,000	76,000	476,000
20001636	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULOS	0004101 DROGUERIA CENTRAL	5	125,000	23,750	148,750
20001686	ACICLOVIR 400 MG	0004101 DROGUERIA CENTRAL	20	52,700	10,013	62,713
21003124	CLORURO DE SODIO 0,9 % SOLUCION INYECTAB	0004101 DROGUERIA CENTRAL	30	450,000	85,500	535,500
21003128	CLORURO DE SODIO 0,9 % SOLUCION INYECTAB	0004101 DROGUERIA CENTRAL	50	650,000	123,500	773,500
21003129	FERROSO SULFATO 125 MG /1 ML SOLUCION PAR	0004101 DROGUERIA CENTRAL	20	375,000	71,250	446,250

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100001297 A 202100001297

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	

**Total Neto : 13,912,700**

**Total IVA : 2,643,413**

**Total : 16,556,113**

Rut [Redacted]  
Firma [Signature]  
Nombre [Signature]



**Entregado Conforme**

Rut [Redacted]  
Firma [Signature]  
Nombre [Signature]



**Recibido Conforme**

**MEMO N° 195 (DROG-CENTRAL)  
CALAMA, 22 de Julio del 2021.-**

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

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°160554-160557-160558 - 160555 - 160549 - 160556 - 160552 - 160553** correspondiente a proveedor: **WINPHARM SPA.**, por un valor de \$6.655.670.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001297.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$9.900.443.- 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**

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD  
A: *[Handwritten signature]*

<input checked="" type="checkbox"/>	SI CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVAR EL SUSCRITO

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

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
**AREA ADQUISICIONES SALUD**  
**12 AGO. 2021**  
HORA: \_\_\_\_\_

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD  
**22 JUL. 2021**  
REG. N°: *1605*  
HORA: \_\_\_\_\_

**MEMO N° 197 (DROG-CENTRAL)  
CALAMA, 23 de Julio del 2021.-**

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

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°160551** correspondiente a proveedor: **WINPHARM SPA.**, por un valor de \$1.054.745.- ✓
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001297.**
3. Se solicita descomprometer \$32.558.- ✓
4. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$8.780.582.- 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 Ítem: **Fármacos.**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DE: DIRECTOR DPTO. SALUD  
*Acuerdo*

<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

*Donde*

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



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



**MEMO N° 200 (DROG-CENTRAL)  
CALAMA, 02 de Agosto del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL  
Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO**

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°160550** correspondiente a proveedor: **WINPHARM SPA.**, por un valor de \$66.521.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001297.**
3. Se solicita descomprometer \$1.666.-
4. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$8.746.619.- 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 Ítem: **Fármacos.**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO  
DIRECTOR TECNICO  
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

**EGL/LAM/mvl**  
**Distribución:**  
- La indicada  
- Archivo





**MEMO N° 208 (DROG-CENTRAL)  
CALAMA, 12 de Agosto del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL  
Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO**

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°160559-162412-162413** correspondiente a proveedor: **WINPHARM SPA.**, por un valor de \$6.254.640.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001297.**
3. Se solicita descomprometer \$43.554.-
4. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$2.448.425.- 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 Ítem: **Fármacos.**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO  
DIRECTOR TECNICO  
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

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





**MEMO N° 214 (DROG-CENTRAL)  
CALAMA, 18 de Agosto del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL  
Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO**

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°162495** correspondiente a proveedor: **WINPHARM SPA.**, por un valor de \$2.023.000.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001297.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$425.425.- 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. LUIS ASTUDILLO MORENO  
DIRECTOR TECNICO  
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

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

