

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.: Cujilín 3550 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) 251937 - fax (55) 251590 - Antofagasta
Of. La Serena: Cordovez 540 - of. 301
fono (51) 213636 - fax (51) 215963 - La Serena
Of. Osorno: O Higgins 485 - of. 410 - Castilla 120
fono (64) 313298 - fax (64) 313109 - Osorno
Of. Punta Arenas: Boires 858
fono (61) 248083 - fax (61) 228451 - Punta Arenas



RUT : 91.575.000-1
FACTURA ELECTRONICA

N° 11771556

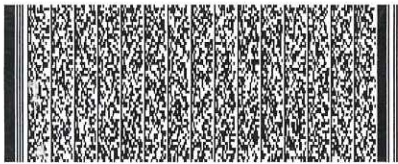
S.I.I. - SANTIAGO NORTE



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		SALUD Y EDUCACIÓN				
CONDICION		PEDIDO	CLIENTE	FECHA DE EMISION	HORA	VENCIMIENTO		
60 DIAS PLAZO 99-00- 60		751423	1056702	02-12-2021	18:18	31-01-2022		
ARTICULO	UM	DESCRIPCION		CANTIDAD	PRECIO	DSCTO.1	DSCTO.2	TOTAL
297058	CU	LOSART.POT.BE.COM100MG.30 V 01-2024 S EN1B001A		20	1.456,0			29.120 /
296838	CU	AMOXICILI.BE.CAP.500MG.21 V 11-2025 S K211404		30	634,0			19.020 /
288668	CU	GLAUPAX XR COMPLP.750MG.30 V 02-2023 S GX75-245		30	3.961,0			118.830 /
273172	CU	ESCITALOPR.BE.COM.10MG.30 V 04-2023 S T11702721		18	1.500,0			27.000 /
273172	CU	ESCITALOPR.BE.COM.10MG.30 V 04-2023 S T11702821		32	1.500,0			48.000 /

EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A NOMBRE DE SOCOFAR S.A.

RUT TRANSPORTISTA	NOMBRE TRANSPORTISTA	PATENTE	SUBTOTAL	:	\$	241.970
88.192.900-7	TNT EXPRESS CHILE LTDA			:		
OC:2781 Documenta Vendedor 31/01/2022			MONTO NETO	:	\$	241.970
PRODUCTOS DE USO CLÍNICO MERCADO PÚBLICO E INSTITUCIONAL				:		
01** DF 11771556 ***** 287.944 252 751423			I.V.A. 19%	:	\$	45.974
			TOTAL	:	\$	287.944



Dirección Despacho: PEINE N°766- VILLA CASPANA

Comuna Despacho: CALAMA

Timbre 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 : 202100002781 A 202100002781

Fecha Emisión : 24/11/2021 A 24/11/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100002781	91575000-1	2021002818	24/11/2021	160			
20001013	ENALAPRIL 20MG.20						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	7,110	1,351	8,461
20001110	AMOXICILINA 500MG.21						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	19,020	3,614	22,634
20001459	ESCITALOPRAN 10MG.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	75,000	14,250	89,250
20001548	METFORMINA XR 750.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	118,830	22,578	141,408
20001658	LOSARTAN 100MG.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	29,120	5,533	34,653

Total Neto : 249,080

Total IVA : 47,326

Total : 296,406

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma Recepciona Conforme
Nombre EN MEMO N° 107
Dn. Téc. Familia Ciudadana

Recibido Conforme



**MEMO N° 107 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 21 de DICIEMBRE del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

**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 Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°11771556** correspondiente a proveedor: **SOCOFAR S.A.**, por un valor de \$287.944.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20210000 2781.**
3. Cabe destacar que aún queda comprometido un saldo de \$8.461.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: Rosa Rojas Bugueño

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

21 DIC. 2021

EGL/RRB/rrb.
Distribución:
- La indicada
- Archivo


**FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA**
**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA**

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

21 DIC. 2021

REG. N°: 3107
HORA: _____