

**PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDIPHARM SPA**

**GIRO:** FÁBRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS,  
SUSTANCIAS QUIMICAS MEDICINALES  
**CASA MATRIZ:** VOLCAN LICANCABUR 425 N 2 - PUDAHUEL



**R.U.T.: 96.599.510-2**

**FACTURA ELECTRONICA**

**N° 267824**

**S.I.I - UNIDAD MAIPU**

<b>SEÑOR(ES)</b> : CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA	<b>FECHA EMISION</b> : 10-12-2021
<b>R.U.T.</b> : 70.954.900-6	<b>COND. DE PAGO</b> : 090 Dias
<b>DIRECCION</b> : AV.BDO. O HIGGINS 1155	<b>VENCIMIENTO</b> : 10-03-2022
<b>GIRO</b> : SALUD Y EDUCACION	<b>VENDEDOR</b> :
<b>COMUNA</b> : CALAMA	<b>DESPACHO</b> : AV.BDO. O HIGGINS 1155
<b>CIUDAD</b> : CALAMA	<b>N° INTERNO</b> : 95521129

**REFERENCIAS:**

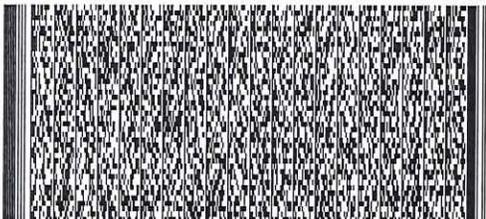
TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	NS202100002769.	06-12-2021

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
30	ADOLEX PLUS 10CPR	0115821	01-2023	959		28.770

**SON:** TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

**Observaciones:** Rem. 0201720799DIRECCI?N DESPACHO AVDA O?HIGGINS 768.VILLA CASPANA .CALAMA .

<b>SUBTOTAL NETO</b>	\$
<b>DESCUENTO</b>	\$
<b>MONTO NETO</b>	\$ 28.770
<b>19 % I.V.A</b>	\$ 5.466
<b>MONTO TOTAL</b>	\$ 34.236



Timbre Electrónico SII  
Res. 80 de 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

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(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido

Art. 160 Cód. Comercio: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada.

16.12.21.

**PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDIPHARM SPA**

**GIRO:** FÁBRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS,  
SUSTANCIAS QUIMICAS MEDICINALES  
**CASA MATRIZ:** VOLCAN LICANCABUR 425 N 2 - PUDAHUEL

**medipharm**  
LABORATORIO

**R.U.T.: 96.599.510-2****FACTURA ELECTRONICA****N° 267825****S.I.I - UNIDAD MAIPU**

<b>SEÑOR(ES)</b> : CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA	<b>FECHA EMISION</b> : 10-12-2021
<b>R.U.T.</b> : 70.954.900-6	<b>COND. DE PAGO</b> : 090 Dias
<b>DIRECCION</b> : AV.BDO. O HIGGINS 1155	<b>VENCIMIENTO</b> : 10-03-2022
<b>GIRO</b> : SALUD Y EDUCACION	<b>VENDEDOR</b> :
<b>COMUNA</b> : CALAMA	<b>DESPACHO</b> : AV.BDO. O HIGGINS 1155
<b>CIUDAD</b> : CALAMA	<b>N° INTERNO</b> : 95521130

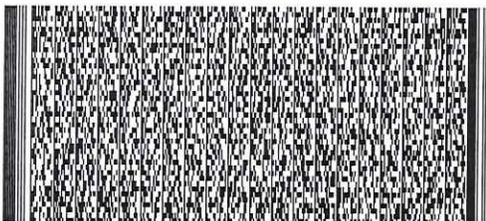
**REFERENCIAS:**

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	NS202100002769.CO	06-12-2021

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
30	VESNIDAN 60CPR REC	0901621	09-2023	13.687		410.610

**SON:** CUATROCIENTOSOCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS**Observaciones:** Rem. 0201720800DIRECCION DESPACHO AVDA O'HIGGINS 768 .VILLA CASPANA .CALAMA .

<b>SUBTOTAL NETO</b>	\$	
<b>DESCUENTO</b>	\$	
<b>MONTO NETO</b>	\$	410.610
<b>19 % I.V.A</b>	\$	78.016
<b>MONTO TOTAL</b>	\$	488.626



Timbre Electrónico SII

Res. 80 de 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

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(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido

Art. 160 Cód. Comercio: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada.

16-11-21

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100002769 A 202100002769

Fecha Emisión : 23/11/2021 A 23/11/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>202100002769</b>	<b>96599510-2</b>	<b>2021002806</b>	<b>23/11/2021</b>	<b>60</b>			
20001110	ALANTOINA+CETILPIRIDINIO+ NOSCAPINA						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	28,770	5,466	34,236
20001449	DIOSMINA/HESPERIDINA 50MG.60						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	410,610	78,016	488,626

**Total Neto : 439,380**

**Total IVA : 83,482**

**Total : 522,862**

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



**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma Recepciona Conforme  
Nombre EN MEMO N° 105  
Nombre Dn. Tec. Diego José Cevallos

**Recibido Conforme**

MEMO N°105 (FARMACIA CIUDADANA)  
CALAMA, 17 de DICIEMBRE del 2021.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL  
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 **Facturas N°267824-267825** correspondiente a proveedor: **MEDIPHARM.**, por un valor de \$522.862.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100002769**
3. 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: *Rojas*  
 SU CONOCIMIENTO  
 GESTIONAR LO SOLICITADO  
 FINES PERTINENTES  
 APORTAR ANTECEDENTES  
 ANALIZAR Y EMITIR OPINION  
 ARCHIVO  
 CONVERSAR CON EL SUSCRITO

*20 DIC. 2021*

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

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

CORPORACION MUNICIPAL DE  
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD  
17 DIC. 2021  
REG. N°: *3676*  
HORA: