

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

Nº 319176

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : SALUD Y EDUCACION
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.
COMUNA : CALAMA
CLIENTE N° : C70954900-6
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	153282	303397		2792
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
03-12-2021 11:31	1-01-2022	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
GEN0003	AMOXICILINA 875 + AC. CLAV. 125 X 20 COMP.	150	P010266	28/02/2023	150	4720	0	708000
PHM0007	IPRATROPIO BROMURO 0.025% SOL. INH. X 20 ML F	10	0220384	30/04/2023	5	4092	0	40920
			0819366	28/02/2023	5			
HOF0128	CLARITROMICINA 250MG/5ML POLVO GRAN. P/SUS.	15	L014120	31/08/2023	15	4936	0	74040
MIN0159	CLOXACILINA 500 MG X 504 CAP.	4	H2009351	31/08/2025	4	27280	0	109120
VTL0015	GENTAMICINA SOL INY. 80MG/2ML CAJAX10	10	P203752	31/12/2023	10	1674	0	16740
VTL0031	HIDROCORTISONA 500 MG. POLVO LIOFILIZADO X	5	P211674	31/07/2024	5	16275	0	81375
SAN0188	ONDANSETRON 8MG/4ML X10 AMP	35	75RH1424	23/08/2024	35	4883	0	170905
SAN0138	SOLUCION GLUCOSADA 5% 500ML X 20 APIROFLEX	4	75PE0967	10/05/2023	1	14105	0	56420
			75PG1435	07/07/2023	3			
VTL0028	TRAMADOL SOL INY 100MG/2ML CJX10	5	P211967	31/07/2024	5	1504	0	7520

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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	\$	1.265.040
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	240.358
TOTAL	\$	1.505.398



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. 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)".



FARMACÉUTICA CARIBEAN LIMITADA

www.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

FC-320082

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° 320568

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : SALUD Y EDUCACION
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.
COMUNA : CALAMA
CLIENTE N° : C70954900-6
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	153282	304789		2792
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
15-12-2021 12:49	13-01-2022	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
SAN0004	KETOPROFENO (B) 100MG/2ML SOL. INY. C.J. X 100	14	75PM2320	27/12/2022	14	43400	0	607600

SON: SETECIENTOS VEINTITRÉS MIL CUARENTA Y CUATRO 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	\$	607.600
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	115.444
TOTAL	\$	723.044



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)".



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002792 A 202100002792

Fecha Emisión : 25/11/2021 A 25/11/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100002792	76830090-9	2021002829	25/11/2021	262			
20001002	AMOXICILINA 875 MG/ACIDO CLAVULANICO 125						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			150	708,000	134,520	842,520
20001011	CLOXACILINA CM 500 MG.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			4	109,120	20,733	129,853
20001048	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG/FENOTEROL						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	40,920	7,775	48,695
20001059	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCI						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			5	7,520	1,429	8,949
20001076	SUERO GLUCOSALINO ISOTONICO SOLUCION IN						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			4	56,420	10,720	67,140
20001165	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 10 MG COMP						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	163,300	31,027	194,327
20001177	GENTAMICINA 80 MG/2 ML SOLUCION INYECTAI						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	16,740	3,181	19,921
20001194	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SU						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			15	74,040	14,068	88,108
20001213	HIDROCORTISONA 500 MG POLVO LIOFILIZADO						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			5	81,375	15,461	96,836
20001622	KETOPROFENO 100 MG POLVO LIOFILIZADO PAR						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			14	607,600	115,444	723,044
20001646	ONDANSETRON 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTAI						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			35	170,905	32,472	203,377

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002792 A 202100002792

Fecha Emisión : 25/11/2021 A 25/11/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	

Total Neto : 2,035,940

Total IVA : 386,830

Total : 2,422,770

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre



Recibido Conforme

MEMO N° 314 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 21 de Diciembre del 2021.-

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

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA.

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme de Fármacos que fueron ingresados a Droguería Central, señalados en **Facturas N°319176-320082-320568** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA**, por un valor de \$2.422.769.
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100002792**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldo pendientes, para proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Fdo. IMC COVID-19 ítem N°7 Insumos y Fármacos Área Respiratoria**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

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

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

21 DIC. 2021

[Firma]

Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES

EGL/LAM/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

21 DIC. 2021

REG. N°: *2231*

HORA: _____