



FARMACÉUTICA CARIBEAN 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

N° 321205

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	154637	305427		3089
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
21-12-2021 12:23	19-01-2022	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	Total
MIN0179	AMIODARONA 200MG X 1005 COMP.	2	I201104	30/09/2023	2	82150	0	164300
MIN0153	PROPANOLOL 40MG EN CAJA DE 1000 COMP	3	F210665	30/06/2025	3	11811	0	35433

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS 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	\$	199.733
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	37.949
TOTAL	\$	237.682



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 : 202100003089 A 202100003089

Fecha Emisión : 13/12/2021 A 13/12/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100003089	76830090-9	2021003127	13/12/2021	5			
20001029	PROPANOLOL 40 MG. CM						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			3	35,433	6,732	42,165
20001174	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	164,300	31,217	195,517

Total Neto : 199,733

Total IVA : 37,949

Total : 237,682

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

MEMO N° 331 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 22 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 Insumos médicos que fueron ingresados a Droguería Central, señalados en **Facturas N°321205** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA.** por un valor de \$ 237.682.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100003089**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un sin saldos 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

4

[Firma]
Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES



27 DIC. 2021

EGL/LAM/cdp.

Distribución:

- La indicada

- Archivo

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

23 DIC. 2021

REG. N°: *3821*
HORA: *9:16*