

**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 - Huechurba, 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.: Quilín 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) 261937 - 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 - Casilla 120

fono (64) 313298 - fax (64) 313109 - Osorno

Of. Punta Arenas: Bolnes 858

fono (61) 248083 - fax (61) 228451 - Punta Arenas

**RUT : 91.575.000-1****FACTURA ELECTRONICA****N° 10600919****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                                                        |                                | ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS |         |              |         |         |
| CONDICION                                |    | PEDIDO                                                        | CLIENTE                        | FECHA DE EMISION             | HORA    | VENCIMIENTO  |         |         |
| 60 DIAS PLAZO 99-00- 60                  |    | 254616                                                        | 1056702                        | 06-01-2021                   | 18:50   | 07-03-2021   |         |         |
| ARTICULO                                 | UM | DESCRIPCION                                                   |                                | CANTIDAD                     | PRECIO  | DSCTO.1      | DSCTO.2 | TOTAL   |
| 297124                                   | CU | NAPROX.SOD.BE.COM550MG.10<br>V 12-2022 S L201587              |                                | 14                           | 512,0   |              |         | 7.168   |
| 297124                                   | CU | NAPROX.SOD.BE.COM550MG.10<br>V 12-2022 S L201589              |                                | 86                           | 512,0   |              |         | 44.032  |
| 296496                                   | CU | VALAX-D COM.80/12,5MG.30<br>V 09-2022 S 095259                |                                | 10                           | 9.705,0 |              |         | 97.050  |
| 294526                                   | CU | PRAYANOL CAP.100MG.30<br>V 10-2023 S 1032220                  |                                | 20                           | 7.715,0 |              |         | 154.300 |
| 291267                                   | CU | CIPROFIBRATO CAP.100MG.30<br>V 07-2022 S 009037               |                                | 30                           | 4.268,0 |              |         | 128.040 |
| 288078                                   | CU | AMLODIPINO BE.COM.5MG.30<br>V 10-2023 S J201375               |                                | 30                           | 317,0   |              |         | 9.510   |
| 276467                                   | CU | REAX COM.10MG.30<br>V 11-2022 S K201229                       |                                | 10                           | 6.135,0 |              |         | 61.350  |
| 274385                                   | CU | MELOXICAM BE.COM.15MG.10<br>V 05-2024 S E200487               |                                | 30                           | 342,0   |              |         | 10.260  |
| 274324                                   | CU | ALOPURINO.BE.COM.300MG.20<br>V 11-2023 S K201520              |                                | 50                           | 537,0   |              |         | 26.850  |
| 274323                                   | CU | ALOPURINO.BE.COM.100MG.20<br>V 08-2024 S H200997              |                                | 10                           | 452,0   |              |         | 4.520   |
| 272241                                   | CU | PARACETA.BE COM.500MG.16<br>V 04-2023 S 200513                |                                | 30                           | 159,0   |              |         | 4.770   |
| 269030                                   | CU | CLEAR EYES SOL.OFT.15ML<br>V 05-2022 S 0EB01239               |                                | 50                           | 747,0   |              |         | 37.350  |
| 265660                                   | CU | ELBRUS COM.1 MG.30<br>V 11-2021 S 00077                       |                                | 5                            | 7.201,0 |              |         | 36.005  |
| 263909                                   | CU | PYRIPEL CAPSULAS 400 MILIGR<br>AMOS.20<br>V 05-2023 S S202202 |                                | 15                           | 1.356,0 |              |         | 20.340  |
| 263909                                   | CU | PYRIPEL CAPSULAS 400 MILIGR<br>AMOS.20<br>V 05-2023 S S202203 |                                | 5                            | 1.356,0 |              |         | 6.780   |
| 261287                                   | CU | ACIFIN COM.MAST.10<br>V 10-2023 S J201274                     |                                | 50                           | 470,0   |              |         | 23.500  |

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

|                                                          |                        |         |            |   |    |         |
|----------------------------------------------------------|------------------------|---------|------------|---|----|---------|
| RUT TRANSPORTISTA                                        | NOMBRE TRANSPORTISTA   | PATENTE | SUBTOTAL   | : | \$ | 671.825 |
| 88.192.900-7                                             | TNT EXPRESS CHILE LTDA |         |            | : |    |         |
| OC:2082 Documenta Vendedor 07/03/2021                    |                        |         | MONTO NETO | : | \$ | 671.825 |
| PRODUCTOS DE USO CLÍNICO MERCADO PÚBLICO E INSTITUCIONAL |                        |         |            |   |    |         |
| 01                                                       | 252                    | 254616  |            |   |    |         |



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

|                                                      |  |            |         |
|------------------------------------------------------|--|------------|---------|
| CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA |  | I.V.A. 19% | 127.647 |
| ÁREA ADMINISTRACIÓN DE SALUD                         |  | TOTAL      | 799.472 |
| Dirección Despacho: PEINE N°766 VILLA CASPANA        |  |            |         |
| Comuna Despacho: CALAMA                              |  |            |         |

HORA:

**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 Sello 4975 - Huechurab - 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.: Quilín 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) 261937 - 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 - Casilla 120

fono (64) 313298 - fax (64) 313109 - Osorno

Of. Punta Arenas: Bolnes 858

fono (61) 248083 - fax (61) 228451 - Punta Arenas

**RUT : 91.575.000-1****FACTURA ELECTRONICA****N° 10600920****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                         |         | ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS |            |
| CONDICION                                |  | PEDIDO                         | CLIENTE | FECHA DE EMISION             | HORA       |
| 60 DIAS PLAZO                            |  | 99-00- 60                      | 254616  | 1056702                      | 06-01-2021 |
|                                          |  |                                |         |                              | 18:50      |
|                                          |  |                                |         |                              | 07-03-2021 |

| ARTICULO | UM | DESCRIPCION                                      | CANTIDAD | PRECIO  | DSCTO.1 | DSCTO.2 | TOTAL  |
|----------|----|--------------------------------------------------|----------|---------|---------|---------|--------|
| 256770   | CU | PLAZOLIT GTS.5MG/ML.15ML<br>V 06-2023 S F200648  | 30       | 976,0   |         |         | 29.280 |
| 199295   | CU | KETOROLACO COM.10MG.10 *<br>V 12-2022 S L201580  | 30       | 213,0   |         |         | 6.390  |
| 199152   | CU | ATENOLOL COM. 50MG.20 *<br>V 01-2023 S 75120B01  | 10       | 220,0   |         |         | 2.200  |
| 199041   | CU | CO-TRIMOXAZO.FTE.COM. 10*<br>V 07-2022 S H20186A | 10       | 518,0   |         |         | 5.180  |
| 199007   | CU | AMIODARONA COM.200MG.20 *<br>V 08-2023 S H201090 | 10       | 1.574,0 |         |         | 15.740 |
| 067069   | CU | FLAPEX-E CAP.20<br>V 09-2023 S J20239A           | 30       | 2.608,0 |         |         | 78.240 |
| 002384   | CU | CLOTRIMAZOL+BET.CR.15GR.+<br>V 05-2023 S 42020   | 50       | 314,0   |         |         | 15.700 |

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

|                                                          |                        |         |            |      |         |
|----------------------------------------------------------|------------------------|---------|------------|------|---------|
| RUT TRANSPORTISTA                                        | NOMBRE TRANSPORTISTA   | PATENTE | SUBTOTAL   | : \$ | 152.730 |
| 88.192.900-7                                             | TNT EXPRESS CHILE LTDA |         |            | :    |         |
| OC:2082 Documenta Vendedor 07/03/2021                    |                        |         | MONTO NETO | : \$ | 152.730 |
| PRODUCTOS DE USO CLÍNICO MERCADO PÚBLICO E INSTITUCIONAL |                        |         |            |      |         |
| 02** DF 10600919 *****                                   | 981.221                | 252     | 254616     |      |         |



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 800 202000 o al correo

|                                                      |                            |
|------------------------------------------------------|----------------------------|
| CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA |                            |
| ÁREA ADQUISICIONES SALUD                             |                            |
| Dirección Despacho:                                  | PEINE N°766, VILLA CASPANA |
| Comuna Despacho:                                     | CALAMA                     |
| HORA:                                                | 22 FEB. 2021               |

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202000002082 A 202000002082

Fecha Emisión : 16/12/2020 A 16/12/2020

| Orden de Compra | Proveedor                              | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |            |        |         |
|-----------------|----------------------------------------|----------------|---------------|----------------|------------|--------|---------|
| Producto        | Centro de Costo                        |                |               | Cantidad       | Valor Neto | IVA    | Total   |
| 202000002082    | 91575000-1                             | 2020002103     | 16/12/2020    | 745            |            |        |         |
| 20001004        | ATENOLOL 50 MG                         |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 10             | 2,200      | 418    | 2,618   |
| 20001019        | IBUPROFENO CM. 400 MG.                 |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 20             | 27,120     | 5,153  | 32,273  |
| 20001061        | AMIORODONA 200MG                       |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 10             | 15,740     | 2,991  | 18,731  |
| 20001246        | PARACETAMOL 500MG/                     |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 30             | 4,770      | 906    | 5,676   |
| 20001395        | AMLODIPINO 5 MG                        |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 30             | 9,510      | 1,807  | 11,317  |
| 20001448        | ALOPURINOL 100MG                       |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 10             | 4,520      | 859    | 5,379   |
| 20001458        | DICLOFEN SODICO RTD 100MG              |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 100            | 25,900     | 4,921  | 30,821  |
| 20001479        | VALSARTAN/HCT 80/12,5 MG X 30 CR       |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 10             | 97,050     | 18,440 | 115,490 |
| 20001483        | AMANTADINA 100MG                       |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 20             | 154,300    | 29,317 | 183,617 |
| 20001512        | COTRIMOXAZOL FTE X10 COMP              |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 10             | 5,180      | 984    | 6,164   |
| 20001561        | PARGEVERINA GTS                        |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 30             | 29,280     | 5,563  | 34,843  |
| 20001573        | NAPROXENO 550MG.                       |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 100            | 51,200     | 9,728  | 60,928  |
| 20001580        | MELOXICAM 15MG.                        |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 30             | 10,260     | 1,949  | 12,209  |
| 20001598        | CIPROFIBRATO 100MG.                    |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 30             | 128,040    | 24,328 | 152,368 |
| 20001611        | ALOPURINOL 300MG.                      |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 50             | 26,850     | 5,102  | 31,952  |
| 20001626        | RASAGILINA 1MG.                        |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 5              | 36,005     | 6,841  | 42,846  |
| 20001680        | SIMET/PANCEA/BILIS/PEPSINA/DIASTASA.20 |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 30             | 78,240     | 14,866 | 93,106  |
| 20001683        | CLOTRIMAZOL/BETAMETASONA CREMA         |                |               |                |            |        |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA           |                |               | 50             | 15,700     | 2,983  | 18,683  |

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202000002082 A 202000002082

Fecha Emisión : 16/12/2020 A 16/12/2020

| Orden de Compra | Proveedor                    | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |            |        |        |
|-----------------|------------------------------|----------------|---------------|----------------|------------|--------|--------|
| Producto        | Centro de Costo              |                |               | Cantidad       | Valor Neto | IVA    | Total  |
| 20001685        | KETOROLACO 10MG COM          |                |               |                |            |        |        |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA |                |               | 30             | 6,390      | 1,214  | 7,604  |
| 20001703        | RUPATADINA 10MG              |                |               |                |            |        |        |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA |                |               | 10             | 61,350     | 11,657 | 73,007 |
| 20001712        | MAGALDRATE/SIMETICONA        |                |               |                |            |        |        |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA |                |               | 50             | 23,500     | 4,465  | 27,965 |
| 21001209        | NAFAZOLINA GTS OFT           |                |               |                |            |        |        |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA |                |               | 50             | 37,350     | 7,097  | 44,447 |
| 21001213        | GEMFIBROZILO 600MG           |                |               |                |            |        |        |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA |                |               | 30             | 46,620     | 8,858  | 55,478 |

**Total Neto : 897,075**

**Total IVA : 170,447**

**Total : 1,067,522**

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



**Entregado Conforme**

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

*Se Adjunta memo*  
*Nº 025 por recepción*  
*Conforme.*

**Recibido Conforme**



|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| DE:                      | DIRECTOR DEPTO. SALUD     |
| A:                       | <i>[Signature]</i>        |
| <input type="checkbox"/> | SU 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"/> | ARCHIVO                   |
| <input type="checkbox"/> | CONVERSAR CON EL SUSCRITO |

*[Signature]*

**MEMO N° 025 (DROG-CENTRAL)**  
**CALAMA, 15 de Enero del 2021.-**

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

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**  
**SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos, indicados en **Factura N°10600919 y N° 10600920** correspondiente a proveedor: **SOCOFAR S.A.**, por un valor de \$981.221.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202000002082**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$86.298., 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: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

*[Signature]*

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

*[Signature]*  
**XVA/RFV/mvl**  
**Distribución:**  
- La indicada  
- Archivo

