

MEGALABS CHILE S.A.

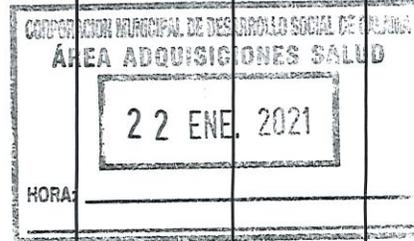
GIRO: Comercialización de Productos Farmacéuticos, Cosméticos e Insumos Médicos
Av. Andrés Bello N° 1495 - PROVIDENCIA - SANTIAGO - TELEFONO/FAX: (02) 2 340 5800
SUCURSALES: Carlos Charlin N°1492 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
Diag Pedro Aguirre Cerda N° 1057, Dpto 201 - CONCEPCION - CONCEPCION
Antonio Bellet 444, Dpto.101 y 102 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑOR (ES) : CORP.MUN.DE D.S.CALAMA	FECHA EMISION : 07/01/2021
R.U.T. : 70.954.900-6	FECHA VENCIMIENTO : 07/02/2021
DIRECCION : AV. BERNARDO OHIGGINS 1155	CIUDAD : Calama
COMUNA : Calama	CODIGO CLIENTE : 1094
GIRO : ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA PRIMARIA	VENDEDOR : PEDRO LOPEZ
DIRECCION DESTINO : CALLE PEINE 766 ESQUINA TURI VILLA CASPANA	CIUDAD DESTINO : Calama
COMUNA DESTINO : CALAMA	N° PEDIDO : TRA-E0076895
CONDICIONES DE PAGO : 30 días crédito	

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	2073	07-01-2021	

CODIGO	DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
001-020-02550	Cavamed 5 mg x 30 Comp.	200465	31-07-2022	10,00	14.227,00	142.270

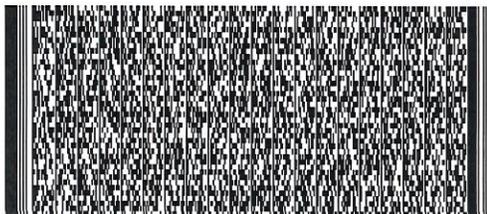


TOTAL UNIDADES 10,00

SON EN PESOS: Ciento sesenta y nueve mil trescientos uno

OBSERVACIONES :

TOTAL DESCUENTO: 0	NETO: \$ 142.270	19.00 % I.V.A.: \$ 27.031	TOTAL: \$ 169.301
--------------------	------------------	---------------------------	-------------------



ACUSE DE RECIBO

Nombre _____
Fecha _____
R.U.T. _____
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 recibido(s)

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000002073 A 202000002073

Fecha Emisión : 15/12/2020 A 15/12/2020

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

202000002073	94544000-7	2020002094	15/12/2020	10			
20001604	WARFARINA 5MG.30	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	142,270	27,031	169,301

Total Neto : 142,270

Total IVA : 27,031

Total : 169,301

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

*Se adjunta
Memo de 02/1/21
Frmaco Conforme.*



DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *D. Echeburu*

<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

25 de Enero

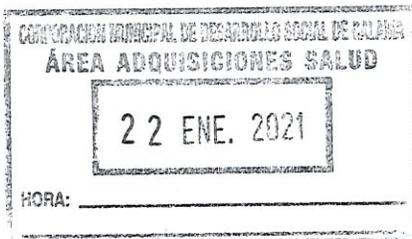
**MEMO N° 021 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 15 de Enero del 2021.-**

**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 señalados en **Factura N°954327** correspondiente a proveedor: **MEGALABS CHILE S.A.** por un valor de \$169.301.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202000002073.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, cabe señalar que esta no posee saldo pendiente.
4. En virtud del documento de cobro antes señalado, se informa que la empresa facturó hasta Diciembre del 2020 a nombre de la razón social: Pharma Investi de Chile S.A., por lo que se ejecutó orden de compra a nombre de dicha razón social, no obstante a partir del 2021, el proveedor cambió de nombre Razón Social con el mismo rut, a nombre de Megalabs Chile S.A, por lo que se solicita iniciar proceso de pago según corresponda a nombre de la actual razón social del proveedor.
5. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



HORA: _____

97
XVA/RFV/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo



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

