

Caribbean Pharma

Droguería

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

Nº 278715

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES)	: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO	: CORPORACION
R.U.T.	: 70954900-6
DIRECCIÓN	: AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.
COMUNA	: CALAMA
CLIENTE Nº	: C70954900-6
TELÉFONO	:

DESPACHAR (A)	: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN	: PEINE Nº 766
COMUNA	: CALAMA
CIUDAD	: CALAMA
TELÉFONO	:
R.U.T. TRANSPORTISTA	:
PATENTE	:

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	127985	262936		2127
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
30-12-2020 10:41	28-01-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
MIN0151	HASSAPIRIN 500MG X 20 COMP.	11	H200936	28/02/2022	11	546	0	6006
PVH0018	LIPTEN 40MG COMP.REC X 28	2092	LC50410	31/10/2022	2.092	1652	0	3455984
PAS0283	FUNGOS 500MG X100 OV	3	20B048	30/08/2022	3	23587	0	70761
BIO0081	KETOPROFENO 100MG/2ML I.V. X100 AMP	3	20.05.2977	30/05/2023	1	37800	0	113400
			20.06.3089	30/06/2023	2			
DIF0128	NALOXONA 0.4 MG/1ML X 10 AMP.	2	949023	31/12/2022	2	131867	0	263734
GEN0069	PARACETAMOL 500MG EN CAJA DE 1000 COMP	62	200733	30/06/2023	62	10500	0	651000
MIN0044	PREDNISONA (B.E) 5MG X 20 COMP. (100)	60	G200869	30/07/2023	60	364	0	21840

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES 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	\$	4.582.725
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	870.718
TOTAL	\$	5.453.443



Nombre	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Fecha	22 FNE. 2021
Firma	

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 1º 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)".



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000002127 A 202000002127

Fecha Emisión : 18/12/2020 A 18/12/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000002127	76830090-9	2020002147	18/12/2020	2,233			
20001068	ACIDO ACETILSALICILICO CM. 500MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			11	6,006	1,141	14,294
20001168	ATORVASTATINA 40MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2,092	3,455,984	656,637	8,225,242
20001236	PREDNISONA 5MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			60	21,840	4,150	51,980
20001246	PARACETAMOL 500MG/						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			62	651,000	123,690	1,549,380
20001424	NALOXONA CLORHIDRATO 0,4 MG/1 ML SOLUCI						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	263,734	50,109	627,686
20001622	KETOPROFENO 100 MG POLVO LIOFILIZADO PAR						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			3	113,400	21,546	269,892
20001636	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULOS						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			3	70,761	13,445	168,412

Total Neto : 4,582,725

Total IVA : 870,718

Total : 5,453,443

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

E. Acuña
Fecha 10-02-2021
Amelia Carfagna

MEMO N° 003 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 11 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°278715** correspondiente a proveedor: **CARIBEAN PHARMA LTDA.** por un valor de \$5.453.443.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2020000002127.**
3. En virtud de dicha factura cabe señalar que la misma no posee saldo pendiente.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem 1: 2° FONDO I.M.C.: "Medicamentos Usuarios"**.

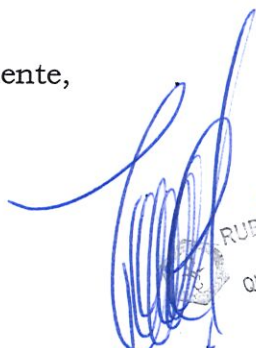
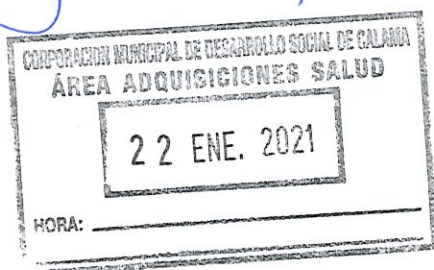
Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>D. General</i>
☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

ay
XVA/RFV/mvl

Distribución:

- La indicada
- Archivo



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

