



PFIZER CHILE S.A.  
IMPORTACIÓN Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

CASA MATRIZ  
CALLE CERRO EL PLOMO 5680  
PISO 16  
LAS CONDES - SANTIAGO  
FONO: 22241 20 00  
CASILLA 191 D SANTIAGO

VENTAS  
FARMACEUTICAS 22241 2025  
INSTITUCIONAL 22241 2158

SUCURSAL  
AV. VICTOR URIBE 2280  
QUILICURA  
OBISPO ARTURO ESPINOZA 2526  
MACUL - SANTIAGO  
FONO 22751 0000

R.U.T.: 96.981.250-9  
FACTURA ELECTRONICA  
NRO: 342479

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑOR(ES):	CORP.MUN.DE DESARR.S.DE CALAMA	DIRECCION DE DESPACHO	FECHA DOCTO:	06-01-2021
RUT:	70.954.900-6	AVDA B. OHIGGINS 1155	FECHA VECTO:	07-03-2021
DIRECCIÓN:	AVDA B. OHIGGINS 1155	CALAMA	REF. CLIENTE:	2071
COMUNA:	CALAMA	EL LOA	COD. CLIENTE:	3000337159
CIUDAD:	EL LOA		VENDEDOR:	Gabriel Armando Martínez Herre
GIRO:	FARMACIA INDEPENDIENTE-EDUCACION			
PEDIDO-DIV /ZONA:	9333268542 -			

OBSERVACIONES:

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION PRODUCTO	F. VENC.	CANT.	P. UNI.	% DSCTO.	TOTAL
F000126012	DX5777	MEDROL 16MG X 14 TAB.	31-03-2022	10	26.390		263.900
F000126166	DW1407	MEDROL 4 MG X 20	30-11-2022	20	13.520		270.400

Sub-Total	Total Descuentos	Monto Neto	Monto Exento	IVA 19 %	Monto Total
534.300	0	534.300		101.517	635.817

REFERENCIAS: ORDEN DE COMPRA N° 2071 - 05-01-2021 |

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS

Orden de Compra

ESTE DOCUMENTO SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADO, SI NO ES RECLAMADO CONTRA EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO DENTRO DE LOS 8 DÍAS SIGUIENTES A SU RECEPCIÓN.

CONDICIONES DE CANJE

PFIZER ACEPTA EL CANJE DE CUALQUIER PRODUCTO CONTENIDO EN ESTE DOCUMENTO QUE SEA DESPACHADO CON MENOS DE UN AÑO DE VIDA ÚTIL, EXCEPTO EN LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS:

- . QUE EXISTA UN ACUERDO QUE EXCLUYA CANJES
- . DAÑADO O MANCHADO EN LAS DEPENDENCIAS DEL CLIENTE
- . ABIERTOS O CON UNIDADES PARCIAL O TOTALMENTE FALTANTE, RAYADOS O CON MANUSCRITO
- . PSICOTRÓPICOS

EL CANJE DE LOS PRODUCTOS SE DEBE REALIZAR EN EL PERIODO QUE COMPRENDE 30 DIAS ANTES HASTA 30 DÍAS DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE PRODUCTO. MAYOR INFORMACIÓN EN [SERVICIOALCLIENTE@PFIZER.COM](mailto:SERVICIOALCLIENTE@PFIZER.COM)



**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202000002071 A 202000002071

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
202000002071	96981250-9	2020002092	15/12/2020	30			
20001060	MEDROL 4MG.20 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	270,400	51,376	321,776
20001150	MEDROL 16MG.14 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	263,900	50,141	314,041

Total Neto : 534,300

Total IVA : 101,517

Total : 635,817

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

Entregado Conforme



Rut Se adjunto  
Firma Mérid 15/12  
Nombre Tomado Conforme

Recibido Conforme



DEL DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: <i>D. Excmo</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 SISTEMA

**MEMO N° 015 (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, indicados en **Factura N°342479** correspondiente a proveedor: **PFIZER CHILE S.A.**, por un valor de \$635.817.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202000002071**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, cabe señalar que esta no posee saldo pendiente.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

*[Handwritten signature]*  
RUBEN FRIAS VARAS  
C.I.: 15 825 640-1  
DROGUERIA CENTRAL COMDES

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

*XVA/R*  
**XVA/RFV/mvl**  
**Distribución:**  
- La indicada  
- Archivo

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
**ÁREA ADQUISICIONES SALUD**  
**22 ENE. 2021**  
HORA: \_\_\_\_\_

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD  
**11 ENE. 2021**  
REG. N°: \_\_\_\_\_  
HORA: \_\_\_\_\_ *82*