

ASTRAZENECA SA

Comercialización, Importación y Exportación de Productos
Farmacéuticos

CASA MATRIZ: Isidora Goyenechea 3477, Piso 2 - Of 20
Las Condes, Santiago

Teléfono: 27980800 - Fax: 27980802

Distribuido Por: Novofarma Service S.A. - Víctor Uribe 2280, Parque Ind. Aconcagua
Quilicura, Santiago
www.astrazeneca.cl

R.U.T. 76.447.530-5

FACTURA ELECTRONICA

N° 37851

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE



Señor(es) : CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA
Dirección : Peine 766
Comuna : CALAMA
Giro : SERVICIOS DE INSTITU
Orden de Compra : 2041

Fecha : 12 de Enero de 2021
RUT : 70.954.900-6
Fecha Vencimiento : 12 de Mayo de 2021
Condición Compra : 120 Días

Por lo siguiente:

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
50	FORXIGA 10MG (28 COMP REC) MJ0473/FV_06/30/2022	19.300		965.000
10	KOMBIGLYZE XR TAB 2.5MG/1000MG(56 COMP) MH0091/FV_05/31/2023	20.700		207.000
5	NEXIUM SACHET 10 MG X 28 SOBRES 77044/FV_04/01/2022	16.400		82.000
10	XIGDUO XR 10MG/1000MG X 28 COMP REC MJ0736/FV_04/30/2022	23.400		234.000
10	XIGDUO XR 5MG/1000MG X 56 TAB ML0035/FV_07/31/2022	23.400		234.000

SON: DOS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA PESOS.-

OBSERVACIONES: 0800059863 - Despachar A: Peine 766 - CALAMA - CALAMA

Neto : 1.722.000
I.V.A. 19%: 327.180
Total : 2.049.180

Referencias:
ORDEN DE COMPRA del 2021-01-08. . N° 2041



Timbre Electrónico SII
Res. N° 90 del 02-09-2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

Favor transferir a la cuenta corriente N° 0110233019 del Banco Chile

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000002041 A 202000002041

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
202000002041	76447530-5	2020002063	15/12/2020	85			
20001435	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 10/1000 MG	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	234,000	44,460	278,460
20001436	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 5/1000 MG	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	234,000	44,460	278,460
20001437	ESOMEPRAZOL 10MG SACHET	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		5	82,000	15,580	97,580
20001640	SAXAGLIPTINA/METFORMINA 2,5/1000 MG.	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	207,000	39,330	246,330
20001682	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	965,000	183,350	1,148,350

Total Neto : 1,722,000

Total IVA : 327,180

Total : 2,049,180

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

*Se adjunta
Recibo 038/21
con firma conforme*



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

[Signature]
MEMO N° 038 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 22 de Enero del 2021.-
[Signature]

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°37851** correspondiente a proveedor: **ASTRAZENECA S.A**, por un valor de \$2.049.180.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202000002041**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, esta no posee saldos pendientes.
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

