

LABORATORIOS RECALCINE S.A

GIRO: INDUSTRIA FARMACEUTICA
FABRICACIÓN, COMERCIALIZACIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN Y
REPRESENTACIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS Y FARMACEUTICOS
ASESORÍAS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACEUTICOS,
DE MARKETING, FINANCIEROS Y DE PROYECTOS



CORPORACIÓN FARMACEUTICA
Recalcine
Bringing new science to life

R.U.T.: 91.637.000-8

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 418247

CASA MATRIZ

AV. PEDRO DE VALDIVIA #295

PROVIDENCIA - SANTIAGO

CASILLA 760 - CORREO CENTRAL - SANTIAGO

TELEFONO: (56-2) 23505200 - FAX (56-2) 23505291

SUCURSALES

SANTIAGO

RANCAGUA:
VIÑA DEL MAR:
TEMUCO:
CONCEPCION:

AV. PEDRO DE VALDIVIA 844 - PROVIDENCIA
AV. CARRASCAL 5650 - QUINTA NORMAL - TELEFONO (56-2) 26746900 - FAX (56-2) 27728997
CARRASCAL N°6680, EDIFICIO N°7 - CERRO NAVIA
CARRASCAL N°6680, EDIFICIO N°2 - CERRO NAVIA
AV. BOMBERO VILLALOBOS 1049 - DEPTO. 104 - TELEFONO (56-72) 244563
CALLE 14 NORTE 571 - DEPTO. 211 - TELEFONO (56-32)2687273 - FAX (56-32) 2687236
MANUEL MONTT 114 - TELEFONO/FAX (56-48) 212933
ONGOLMO 144 - DEPTO. 2

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

NUMERO SAP 0090791543

PARA CAMBIOS Y DEVOLUCIONES COMUNICARSE A GESTIONVENTAS@ABBOTT.COM; COMPROBANTES DE PAGO Y TRANSFERENCIAS ENVIAR A COBRANZA@ABBOTT.COM

RUT	: 70954900-6	FECHA EMISION	: 2021-01-28
NOMBRE O RAZON SOCIAL	: CORP. MUNICIPAL DE CALAMA	CONDICION PAGO	: Pago 90 dias
GIRO	: Instituciones de Asistencia Social	Nº DE CLIENTE	: 0070954900
DIRECCION	: LATORRE 1912	Nº NOTA PEDIDO	: 624943/80988974
CIUDAD	: CALAMA	ORDEN DE COMPRA	: 2075
COMUNA	: CALAMA	REFERENCIA	:

LOTE VENCIMIENTO	CODIGO INTERNO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
G 200832 v07/25	880955	5	PRIMAQUIN COMP. REC. 1 MG X 30 (BR)	4.730	23.650
G 200807 v07/25	880956	20	PRIMAQUIN COMP. REC. 2 MG X 30 (BR)	4.734	94.680
J 201026 v10/22	880969	20	ANFIBOL COMPRIMIDOS 5 MG X 30 BIO (BR)	6.945	138.900
I 200969 v09/25	881079	10	LEODRIN COMP.REC. 70 MG X 12 BIO (BR)	7.654	76.540
A 200020 v01/23	881118	10	FUROKAL COMP. REC. 250 MG X 100 (BR)	36.421	364.210
1307777 v08/22	881395	10	HIPERFLEX UD SACHETS X 35 IMP. (BR)	15.202	152.020
I 200995 v09/23	881506	5	CIBLEX COMP. REC. 30 MG X 30 BIO (BR)	18.599	92.995
J 201118 v10/24	881526	15	KOPODEX SOL. ORAL 100 MG X 120 ML (BR)	7.972	119.580
L 201290 v12/24	882003	10	ARLETTE 28 COMP. RECUBIERTOS X 28 (BRU)	5.216	52.160
59862 v08/22	882195	6	CREON 25000 FRASCO 50 CAP	34.070	204.420
G 200792 v07/22	882353	10	TINOX COMPRIMIDOS 2,5 MG X 30 BIO (BR)	9.990	99.900
DIRECCIÓN DE DESPACHO: CALAMA , PEINE 766					
Dsc:					

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS .-

OBSERVACIONES: PESO BRUTO: 2,271 TOT.BULTOS: 0000

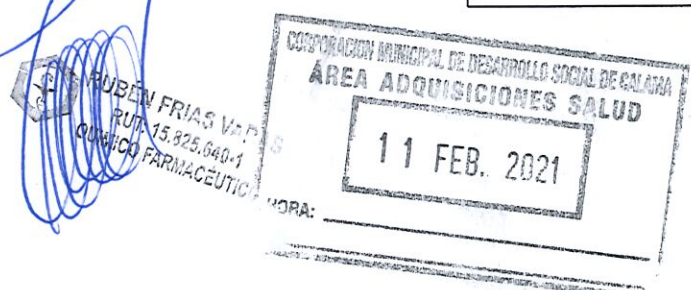
Nombre :
R.U.T : Fecha :
Recinto : Firma :

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 MERCADERÍAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).

SUBTOTAL	1.419.055
TOTAL NETO \$	1.419.055
19% I.V.A. \$	269.620
TOTAL \$	1.688.675



Timbre Electrónico SII
Res. 95 del 2008
Verifique documento: www.sii.cl



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000002075 A 202000002075

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
202000002075	91637000-8	2020002096	15/12/2020	181			
20001429	DESOGESTREL. 28COM						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	52,160	9,910	62,070
20001432	ACIDO IBANDRONICO 150 MG.1						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	274,350	52,127	326,477
20001499	ACIDO URSODEOIXOLICO 250MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	364,210	69,200	433,410
20001558	TELMISARTAN/AMLODIPINO 80/5MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	123,440	23,454	146,894
20001561	NEVIVOLOL 5MG.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	138,900	26,391	165,291
20001575	TIBOLONA 2.5MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	99,900	18,981	118,881
20001587	LEVETIRACETAM 100MG.120ML						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			15	119,580	22,720	142,300
20001605	ACIDO IBANDRONICO/CALCIO/COLECALCIFERO						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	97,990	18,618	116,608
20001607	CILOSTAZOL 50MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	55,720	10,587	66,307
20001672	ESTRADIOL 1MG.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	23,650	4,494	28,144
20001676	GLUCOSAMINA/CONDROITINA 1500/1200 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	152,020	28,884	180,904
20001678	PANCREATINA 300MG.50						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			6	204,420	38,840	243,260
20001702	MIRTAZAPINA 30MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	92,995	17,669	110,664
21001313	ESTRADIOL 2MG.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	94,680	17,989	112,669
21003044	ACIDO ALENDRONICO 70MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	76,540	14,543	91,083

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000002075 A 202000002075

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	

Total Neto : 1,970,555

Total IVA : 374,407

Total : 2,344,962

Rut	_____	Rut	_____
Firma	_____	Firma	_____
Nombre	_____	Nombre	_____

Entregado Conforme



Recibido Conforme

Se adjunto
Recibo N° 6/21
conforme
firmado



DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>D. Ejecutiva</i>
☐	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LA SOLICITUD
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVENIO

MEMO N° 061 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 03 de Febrero del 2021.-

ST J. J. J.

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

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA

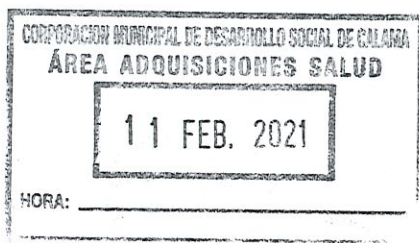
1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°418247** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO RECALCINE S.A.**, por un valor de \$1.688.675.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202000002075.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$656.285., 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 Item: **Decreto N°574/26-Abr-2016** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

[Firma manuscrita]



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



XVA/RPV/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo

