

EUROFARMA CHILE S.A.

LABORATORIO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, EXPORTACION Y DROGUERIA
CASA MATRIZ:
CAMINO A-MELIPILLA 7073 - CERRILLOS
FONO : 483 1500 - FAX: 483 1515 E-MAIL: informaciones@labeuromed.cl www.labeuromed.cl
CASILLA 199 - 2 QUINTA NORMAL - SANTIAGO
DROGUERIA :
CAUPOLICAN 9291 "E" - "F" y "G" - QUILICURA
FAX: 443 5459

R.U.T.: 79.802.770-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 195336

S.I.I - UNIDAD MAIPU



SEÑOR(ES) : CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6
DIRECCION : AV.BDO. O HIGGINS 1155
GIRO : MUNICIPALIDAD
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA

FECHA EMISION : 17-05-2021
COND. DE PAGO : 090 Días
VENCIMIENTO : 15-08-2021
VENDEDOR :
DESPACHO : AV.BDO. O HIGGINS 1155
N° INTERNO : 95241168

REFERENCIAS:

TIPO DOCUMENTO

Orden de Compra

FOLIO

NS2021000000472.C

FECHA

14-05-2021

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
100	DICLAC GEL 60G	0406521	04-2024	869		86.900

SON: CIENTO TRES MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS

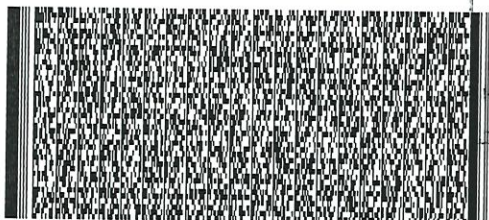
Observaciones: Rem. 0201466358 PEINE #766. VILLA CASPANA 1000 A VZ DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

ÁREA ADQUISICIONES SALUD

02 JUN. 2021

ORA:

SUBTOTAL NETO	\$
DESCUENTO	\$
MONTO NETO	\$ 86.900
19 % I.V.A	\$ 16.511
MONTO TOTAL	\$ 103.411



Timbre Electrónico SII

Res. 121 de 17/10/2011 - Verifique documento: www.sii.cl

NOMBRE:

R.U.T.:

RECINTO:

FECHA:

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) es de \$ 103.411,00

Art. 160 Cód. Comercio: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000472 A 202100000472

Fecha Emisión : 31/03/2021 A 31/03/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100000472	79802770-0	2021000485	31/03/2021	230		
20001022	LOSARTAN50MG/HCT 12.5MG.30					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	50	47,500	9,025	56,525
20001466	BISOPROLOL 5MG					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	20	108,000	20,520	128,520
20001563	BISOPROLOL 1,25 MG.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	20	46,000	8,740	54,740
20001622	KETOPROFENO 100MG.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	30	37,500	7,125	44,625
20001647	DICLOFENACO 1% GEL.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	100	86,900	16,511	103,411
20001659	MOMETASONA 50 MCG.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	30,000	5,700	35,700

Total Neto : 355,900

Total IVA : 67,621

Total : 423,521

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme



DE: DIRECTOR DPTO. SALUD
A: *Delegado*

☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL CREDITO

SS *Arb*

MEMO N° 142 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 26 de Mayo 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 Drogueria los Fármacos señalados en **Factura N°195336** correspondiente a proveedor: **EUROFARMA CHILE S.A.**, por un valor de \$103.411.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2021000472**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$41.650.- 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 Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

[Firma]

DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TECNICO
COMDES CALAMA

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

2
XVA/RFV/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo

