

WINPHARM Spa.
VENTA AL POR MAYOR DE
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445



R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 151.382

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

F147137

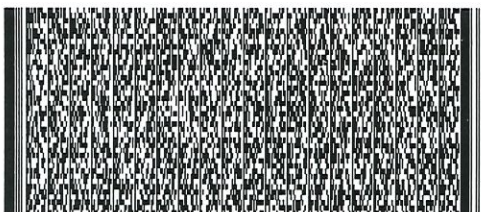
Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 08/03/2021
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 2021000000204
Nº Nota Venta	: 0240315	Fecha Venc	: 07/04/2021
Guía	: F147137		
Vendedor	: ISAAC FERNANDEZ		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CÓDIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800008000681	1.063	LOSARTAN 50 MG CM CX960 806 E1903049A 30/05/2022 257 E1903292A 30/05/2022	10,560.00	11.225.280

SON: TRECE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y TRES PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl
Formas de pago :Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	11.225.280
19% IVA	\$	2.132.803
TOTAL	\$	13.358.083



Timbre Electrónico SII
Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en 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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

RUBEN FRIAS VARAS
RUT: 5.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO

Business

WINPHARM Spa.**VENTA AL POR MAYOR DE
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS**RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445**R.U.T.: 76.079.782 - 0****FACTURA ELECTRONICA****Nº: 151.903****S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE****F148288**

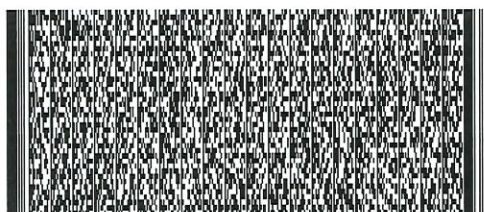
Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 15/03/2021
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 20216204
Nº Nota Venta	: 0241464	Fecha Venc	: 14/04/2021
Guía	: F148288		
Vendedor	: ISAAC FERNANDEZ		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800008000674	519	ATORVASTATINA 20 MG CM CX960 235 A2004217A 31/01/2024 284 A2004217A 31/01/2024	17,280.00	8.968.320

SON: DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS UN PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	8.968.320
19% IVA	\$	1.703.981
TOTAL	\$	10.672.301



Timbre Electrónico SII

Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en 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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

RUBEN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO

Económico No
Business

WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE

PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE

Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441- 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 151.381

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE



F147136

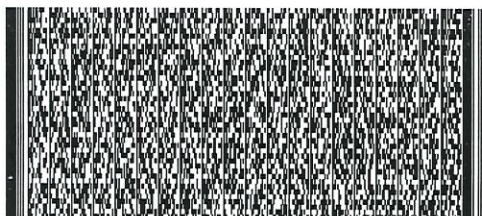
Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 08/03/2021
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 2021000000204
Nº Nota Venta	: 0240314	Fecha Venc	: 07/04/2021
Guia	: F147136		
Vendedor	: ISAAC FERNANDEZ		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
999999990270	500	AC. ACETIL SALICILICO 100 MG CM CX1000 151B200176 28/02/2023 349 B200176 28/02/2023	8,900.00	4.450.000 ✓
999999990483	3.167	AMLODIPINO 10 MG CM CX30 3167 ET443E0002 28/02/2022	384.00	1.216.128 ✓
7800018151557	260	ENALAPRIL 10 MG CM CX1000 260 F20066A 31/05/2022	4,000.00	1.040.000 ✓
999999990408	150	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CM CX1000 150 008019 31/08/2024	8,900.00	1.335.000 ✓
7800018188751	8.333	METFORMINA 850 MG CM CX60 2025 J20217A 30/09/2022 163 J20215A 30/09/2022 2025 J20215A 30/09/2022 2025 J20217A 30/09/2022 70 J20218A 30/09/2022 2025 J20217A 30/09/2022	720.00	5.999.760 ✓

SON: DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	14.040.888
19% IVA	\$	2.667.769
TOTAL	\$	16.708.657



Timbre Electrónico SII

Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en 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. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

RUBEN FRIAS VARAS
RUT 15.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO

Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl

WINPHARM Spa.

VENTA AL POR MAYOR DE

PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

RIO ELQUI 9579 - LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE

Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445

R.U.T.: 76.079.782 - 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 155.510

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE



F150658

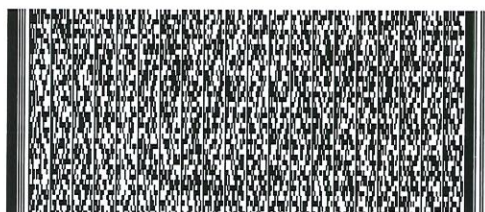
Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 26/04/2021
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 2021000000204
Nº Nota Venta	: 0243794	Fecha Venc	: 26/05/2021
Guía	: F150658		
Vendedor	: ISAAC FERNANDEZ		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
9999999990483	3.167	AMLODIPINO 10 MG CM CX30 3167 ET443E0002 28/02/2022	384.00	1.216.128 ✓

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	1.216.128
19% IVA	\$	231.064
TOTAL	\$	1.447.192



Timbre Electrónico SII

Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en 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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

RUBEN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO

Facturado por
CEPSA

WINPHARM Spa.**VENTA AL POR MAYOR DE
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS**RIO ELQUI 9579 -LOTE B7 FASE II, ENEA, PUDAHUEL - SANTIAGO - CHILE
Teléfonos: (56-2) 232449440 - 232449441 - 232449445**R.U.T.: 76.079.782 - 0****FACTURA ELECTRONICA****Nº: 155.509****S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE****F150659**

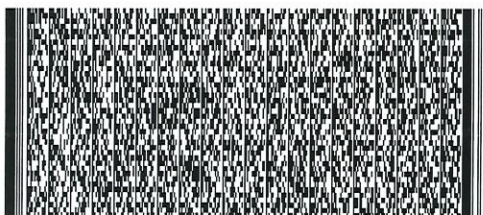
Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 26/04/2021
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 2021000000204
Nº Nota Venta	: 0243794	Fecha Venc	: 26/05/2021
Guia	: F150659		
Vendedor	: ISAAC FERNANDEZ		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800018188751	8.333	METFORMINA 850 MG CM CX60 2025 J20210A 30/09/2022 2025 J20210A 30/09/2022 2025 J20210A 30/09/2022 1718 J20210A 30/09/2022 459 J20127A 30/09/2022 81 J20075A 30/09/2022	720.00	5.999.760

SON: SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS

Favor Informar de cancelación : Email : cobranza@winpharm.cl
Formas de pago : Cheque nominativo y cruzado "WINPHARM Spa." y transferencias
Ctas. Ctes. : Bco BCI: 86885481 - Estado: 1284037 - Santander : 6495064-9
MEDICAMENTOS DESPACHADOS ALMACENAR A NO MAS DE 25° C.
PATENTE:

DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	5.999.760
19% IVA	\$	1.139.954
TOTAL	\$	7.139.714

Timbre Electrónico SII
Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en 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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).

RUBEN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO

Incorporado al
SII Business

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000204 A 202100000204

Fecha Emisión : 04/03/2021 A 04/03/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad		Valor Neto	IVA	Total
202100000204	76079782-0	2021000206	04/03/2021	25,493			
20001013	ENALAPRILA MALEATO CM.10 MG.	0004020	PROYECTOS SALUD	260	1,040,000	197,600	1,237,600
20001022	LOSARTAN CM 50 MG	0004020	PROYECTOS SALUD	1,063	11,225,280	2,132,803	13,358,083
20001068	ACIDO ACETILSALICILICO CM. 100MG	0004020	PROYECTOS SALUD	500	4,450,000	845,500	5,295,500
20001230	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	0004020	PROYECTOS SALUD	150	1,335,000	253,650	1,588,650
20001335	METFORMINA.850	0004020	PROYECTOS SALUD	16,667	12,000,240	2,280,046	14,280,286
20001515	ATORVASTATINA 20MG	0004020	PROYECTOS SALUD	519	8,968,320	1,703,981	10,672,301
20001516	AMLODIPINO 10MG	0004020	PROYECTOS SALUD	6,334	2,432,256	462,129	2,894,385

Total Neto : 41,451,096

Total IVA : 7,875,709

Total : 49,326,805

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme



DE: DIRECTOR DE SALUD
A: D. Ejecutor

☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LA SOLICITUD
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINIÓN
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

DS: J. Benin

**MEMO N° 118 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 10 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 Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°151382-151903-151381-155510-155509**, correspondiente a proveedor: **WINPHARM SPA.**, por un valor de \$49.325.947.- ✓
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2021000204**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$857.- 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: **Convenio año 2021 "Programa Fondo para Enfermedades Crónicas no Transmisibles en APS"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,




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

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

