

WINPHARM Spa.VENTA AL POR MAYOR DE
PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOSRIO 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: 155.497****S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE**

F150660

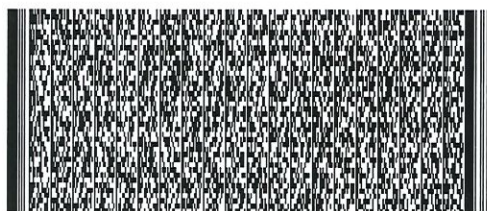
Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 26/04/2021
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 2021000000205
Nº Nota Venta	: 0243795	Fecha Venc	: 26/05/2021
Guia	: F150660		
Vendedor	: ISAAC FERNANDEZ		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7804620830985	300	OMEPRAZOL 20 MG CAP CX250 300 EO0M118 30/11/2023	3,500.00	1.050.000
9999999990326	1.000	VASELINA LIQUIDA MEDICINAL 200 ML UD 1000 1780321 30/03/2023	850.00	850.000

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL 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	S	0
MONTO NETO	S	1.900.000
19% IVA	S	361.000
TOTAL	S	2.261.000

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).

RUBÉN FRIAS VARAS
RUT 15.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO

Incorporado al
SII 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: 153.328****S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE****F148486**

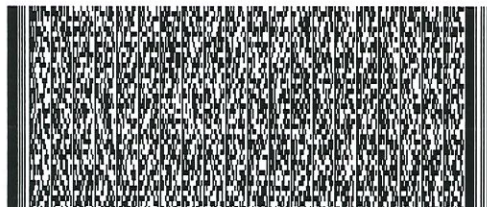
Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 29/03/2021
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 2021000000205
Nº Nota Venta	: 0241646	Fecha Venc	: 28/04/2021
Guia	: F148486		
Vendedor	: ISAAC FERNANDEZ		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7809591401981	5	AC. FOLICO 1 MG CM CX1000 3 911004 30/1/2022 2 001034 31/01/2023	12,000.00	60.000 ✓
7804620830091	3.000	OMEPRAZOL 20 MG CAP CX60 362 EO0B010 30/01/2023 991EO0C012 28/02/2023 1647 EO0C013 28/02/2023	840.00	2.520.000 ✓
9999999990326	1.000	VASELINA LIQUIDA MEDICINAL 200 ML UD 737 9091120 30/1/2022 263 9091120 30/1/2022	850.00	850.000 ✓

SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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	\$	3.430.000
19% IVA	\$	651.700
TOTAL	\$	4.081.700



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

CIBUSPERS

WINPHARM Spa.

VENTA A . 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: 153.329

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE



F148485

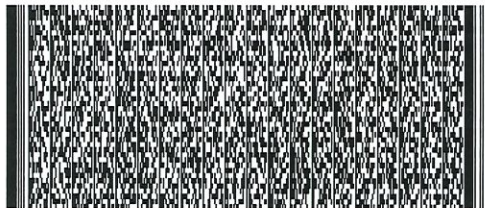
Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 29/03/2021
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
R.U.T.	: 70954900-6	O. de Compra	: 2021000000205
Nº Nota Venta	: 0241646	Fecha Venc	: 28/04/2021
Guia	: F148485		
Vendedor	: ISAAC FERNANDEZ		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7800007114440	16	AMITRIPTILINA 25 MG CM CX100 16 CKVO 31/12/2021	1,200.00	19.200 ✓
7809591400700	1	NIFEDIPINO 20 MG CM LP CX1000 1 001044 31/01/2022	11,000.00	11.000 ✓

SON: TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO 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	\$	30.200
19% IVA	\$	5.738
TOTAL	\$	35.938



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).

RUBÉN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO

CEBAPSA

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

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE



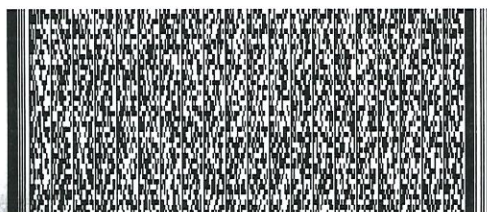
F150059

Señor(es)	: CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	Fecha	: 12/04/2021
Dirección	: AVDA. B. OHIGGINS 1155	Giro	: FARMACIAS INDEPENDIENTES
Ciudad	: CALAMA	Fono	: 055540418
RUT	: 70954900-6	O. de Compra	: 2021000000205
Nº Nota Venta	: 0243223	Fecha Venc	: 12/05/2021
Gula	: F150059		
Vendedor	: ISAAC FERNANDEZ		
Forma de Pago	: 30 DIAS SEGUN FECHA FACTURA		

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7809591400700	20	NIFEDIPINO 20 MG CM LP CX1000 20 001044 31/01/2022	11,000.00	220.000 ✓

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	\$	220.000
19% IVA	\$	41.800
TOTAL	\$	261.800



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).

que se declara en este acto, de acuerdo
de la Ley 19.983, acredita que la entrega


 **RUBÉN FRIAS VARAS**
RUT: 15.825.640-1
QUÍMICO FARMACÉUTICO

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000205 A 202100000205

Fecha Emisión : 25/03/2021 A 25/03/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100000205	76079782-0	2021000207	25/03/2021	8,542			
20001041	NIFEDIPINO LIBERACION PROLONGADA CM. 20 .	0004101	DROGUERIA CENTRAL	21	231,000	43,890	549,780
20001049	VASELINA LIQUIDA MEDICINAL	0004101	DROGUERIA CENTRAL	2,000	1,700,000	323,000	4,046,000
20001098	ACIDO FOLICO 1MG CM	0004101	DROGUERIA CENTRAL	5	60,000	11,400	142,800
20001186	AMITRIPTILINA 25 MG	0004101	DROGUERIA CENTRAL	16	19,200	3,648	45,696
20001471	OMEPRAZOL 20MG	0004101	DROGUERIA CENTRAL	6,500	5,460,000	1,037,400	12,994,800

Total Neto : 7,470,200

Total IVA : 1,419,338

Total : 8,889,538

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme



DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *D. Ejecutor*

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

D. Ejecutor

MEMO N° 119 (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°155497-153328-153329-154301**, correspondiente a proveedor: **WINPHARM SPA.**, por un valor de \$6.640.438.- ✓
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2021000205**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$2.249.100.- ✓ 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: **Fármacos**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

[Firma]

DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TECNICO
COMDES CALAMA

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

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

