

# Caribbean Pharma

Droguería

## FARMACÉUTICA CARIBEAN LIMITADA

Droguería: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y Exportación de Productos de Minimarket, Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos.  
CALLE LUIS ALBERTO CRUZ 1165, RENCA, SANTIAGO  
TELÉFONO: 56-2-26639300 - FAX: 56-2-26639305  
www.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

## FACTURA ELECTRÓNICA

N° 287279

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

|            |                                   |
|------------|-----------------------------------|
| SEÑOR(ES)  | : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA |
| GIRO       | : CORPORACION                     |
| R.U.T.     | : 70954900-6                      |
| DIRECCIÓN  | : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.    |
| COMUNA     | : CALAMA                          |
| CLIENTE N° | : C70954900-6                     |
| TELÉFONO   | :                                 |

|                   |                                   |
|-------------------|-----------------------------------|
| DESPACHAR (A)     | : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA |
| DIRECCIÓN         | : PEINE N° 766                    |
| COMUNA            | : CALAMA                          |
| CIUDAD            | : CALAMA                          |
| TELÉFONO          | :                                 |
| HORARIO RECEPCIÓN | :                                 |

|                      |                   |                   |                  |                 |
|----------------------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------|
| VENDEDOR             | PEDIDO SAP        | FACT. SAP         | COTIZACIÓN       | ORDEN DE COMPRA |
| EQUIPO VENTA PRIVADA | 133630            | 271502            |                  | 2021/288        |
| FECHA EMISIÓN        | FECHA VENCIMIENTO | CONDICIÓN DE PAGO | GUÍA DE DESPACHO |                 |
| 24-03-2021 12:59     | 22-04-2021        | 30 DÍAS           |                  |                 |

| Código  | Descripción                     | Cantidad | Lote     | F. Venc.   | Unidad | P. Unit. | Desc. | Total  |
|---------|---------------------------------|----------|----------|------------|--------|----------|-------|--------|
| MIN0179 | AMIODARONA 200MG X 1005 COMP.   | 5 ✓      | H201085  | 31/08/2023 | 5      | 82150    | 0     | 410750 |
| MIN0283 | CEFRADINA 500MG X 504 CAPS.     | 1 ✓      | 90509    | 28/02/2022 | 1      | 37200    | 0     | 37200  |
| PAS0274 | METAMIZOL SODICO 250MG X 50 SUP | 30 ✓     | 20C061   | 31/03/2022 | 7      | 2569     | 0     | 77070  |
|         |                                 |          | 21A050   | 31/01/2023 | 23     |          |       |        |
| SAN0208 | VERAPAMILO 5MG/2ML 2ML X50 AMP  | 1 ✓      | 75PI2030 | 19/09/2023 | 1      | 63550    | 0     | 63550  |

SON: SETECIENTOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS.-

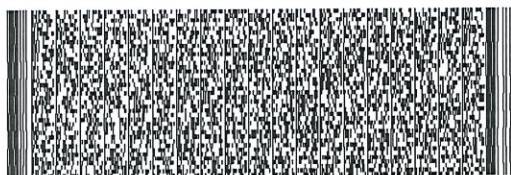
### INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01  
BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472  
EMAIL: cleiva@caribbeanpharma.cl

### CANCELADO

de de

|            |    |         |
|------------|----|---------|
| MONTO NETO | \$ | 588.570 |
| DESCUENTO  | \$ | 0       |
| IVA (19%)  | \$ | 111.828 |
| TOTAL      | \$ | 700.398 |



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 mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

Timbre Electronico S.I.I.  
Res. 80 de 22-08-2014  
Verifique documento: www.sii.cl

RUBEN FRIAS VARAS  
RUT: 15.825.640-1  
QUÍMICO FARMACÉUTICO



FC-287279

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100000288 A 202100000288

Fecha Emisión : 23/03/2021 A 23/03/2021

*m-103*

| Orden de Compra | Proveedor                                 | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |        |         |
|-----------------|-------------------------------------------|----------------|---------------|----------------|--------|---------|
| Producto        | Centro de Costo                           |                | Cantidad      | Valor Neto     | IVA    | Total   |
| 202100000288    | 76830090-9                                | 2021000293     | 23/03/2021    | 52             |        |         |
| 20001006        | CEFRADINA CM. 500 MG                      |                |               |                |        |         |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                 |                | 1             | 37,200         | 7,068  | 88,536  |
| 20001089        | NITROGLICERINA 50 MG/10 ML SOLUCION INYEC |                |               |                |        |         |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                 |                | 1             | 24,645         | 4,683  | 58,656  |
| 20001130        | VERAPAMILO CLORHIDRATO 5 MG/2 ML SOLUCI   |                |               |                |        |         |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                 |                | 1             | 63,550         | 12,075 | 151,250 |
| 20001174        | AMIODARONA 200 MG                         |                |               |                |        |         |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                 |                | 5             | 410,750        | 78,043 | 977,586 |
| 20001197        | METAMIZOL SODICO 250 MG SUPOSITORIOS      |                |               |                |        |         |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                 |                | 30            | 77,070         | 14,643 | 183,426 |
| 20001248        | PROPRANOLOL 40MG.                         |                |               |                |        |         |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                 |                | 10            | 118,110        | 22,441 | 281,102 |
| 20001356        | GLUCOSA ISOTONICA 5% SOLUCION INYECTABI   |                |               |                |        |         |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL                 |                | 4             | 56,420         | 10,720 | 134,280 |

**Total Neto : 787,745**

**Total IVA : 149,673**

**Total : 937,418**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

**Recibido Conforme**





|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD                                     |
| A: <i>D. Ejecutor</i>                                         |
| <input type="checkbox"/> SU CONOCIMIENTO                      |
| <input type="checkbox"/> GESTIONAR LO SOLICITADO              |
| <input type="checkbox"/> FINES PERTINENTES                    |
| <input type="checkbox"/> APORTAR ANTECEDENTES                 |
| <input type="checkbox"/> ANALIZAR Y EMITIR OPINION            |
| <input type="checkbox"/> ARCHIVO                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> CONVERSAR CON EL SUSCRITO |

**MEMO N° 103 (DROG-CENTRAL)**  
**CALAMA, 04 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°287279** correspondiente a proveedor: **CARIBEAN PHARMA LTDA.**, por un valor de \$700.398.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2021000288.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$237.019.- 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: **Farmacos.**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

*[Firma]*  
**DROGUERIA CENTRAL**  
**DIRECTOR**  
**TÉCNICO**  
**COMDES CALAMA**

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

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

