

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

Nº 290032

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 Nº : KC70954900-6
TELÉFONO :

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : PEINE Nº 766
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	135305	274254		469
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
14-04-2021 14:42	13-05-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
MIN0182	MINTAVIT-C 500MG X30 COMP	30	200701	31/07/2022	30	999	0	29970
NUT0017	VITAMINA D3 800 UI X 100 COMP	10	0210101	30/06/2023	10	5714	0	57140

SON: CIENTO TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN 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	\$	87.110
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	16.551
TOTAL	\$	103.661

RUBÉN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUÍMICO FARMACÉUTICO

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

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. 4º y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".



FC-290032

Caribbean Pharma
Droguería

FARMACÉUTICA CARIBBEAN 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

Nº 290033

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 Nº : KC70954900-6
TELÉFONO :

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : PEINE Nº 766
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	135305	274255		469
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
14-04-2021 14:44	13-05-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
BYS0013	IPRASYNTH HFA(IPRATROPIO) 20MCG/D,200D	5	2024281	31/08/2022	5	5055	0	25275

SON: TREINTA MIL SETENTA Y SIETE 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	\$	25.275
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	4.802
TOTAL	\$	30.077



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. 4º y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

Timbre Electrónico 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-290033

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

Nº 290034

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 Nº : KC70954900-6
TELÉFONO :

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : PEINE Nº 766
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	135305	274256		469
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
14-04-2021 14:47	13-05-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
MIN0197	ACICLOVIR 200 MG X 24 COMP	10	G200781	31/07/2025	10	1072	0	10720
GEN0092	ACICLOVIR 5% CRM. X 15 G. TUBO	10	62001	30/08/2022	10	520	0	5200
MAV0068	TAPSIN LIMONADA DIA X 60 SOB.	3	20J049	31/08/2023	3	17890	0	53670
MAV0069	TAPSIN LIMONADA NOCHE X60 SOBRES	3	20K339	30/09/2023	3	17890	0	53670
HOF0063	CARMELOSA 0,5 % GTS OFT X15ML	20	N20G25	30/06/2022	20	1150	0	23000
MIN0224	CITALOPRAM (B) 20 MG X 30 COMP. (100)	5	K201415	30/11/2024	5	1690	0	8450
GEN0029	DOMPERIDONA (B) 10 MG X 20 COMP.	30	B264E0011	30/06/2023	30	439	0	13170
AND0494	HEDILAR JBE 35MG/5ML 120ML	50	D20189A	31/03/2024	50	850	0	42500
PHA0067	TOP TEAR GTS 0,4% 10ML	5	00278	31/08/2022	5	4500	0	22500
GEN0038	LACTULOSA 67% SOL. ORAL-RECTAL X 200 ML FCO	100	SH1892005	30/04/2022	100	1890	0	189000
MIN0332	SERTRALINA (B.E) 50 MG X 30 COMP. REC. (100)	20	C210204	31/03/2025	20	683	0	13660

SON: QUINIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES 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	\$	435.540
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	82.753
TOTAL	\$	518.293



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. 4º y la letra c) del Art. 5º 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

RUBÉN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUÍMICO FARMACÉUTICO



FC-290034

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

Nº 290035

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 Nº : KC70954900-6
TELÉFONO :

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : PEINE Nº 766
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	135305	274257		469
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
14-04-2021 14:49	13-05-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
MIN0328	CLONIXINATO DE LISINA 125MG X 10 COMP. REC. (1	100	J201362	31/10/2024	100	572	0	57200
SN10129	GASTROLEN X 30 COMP (CH)	30	1033820	31/10/2023	30	4577	0	137310
SEV0038	ESCITALOPRAM 10 MG X 30 COMP.	20	EST20094	30/09/2023	20	1750	0	35000
SN10313	RITMENAL 400 MG. X30 COMP (MP)	10	0621620	30/06/2022	10	4857	0	48570
SEV0046	LETROZOL 2,5 MG. X 30 COMP.	5	LET119612A	30/05/2022	5	6407	0	32035
REM0017	SONDA NELATON Nº 12	600	20200820	19/08/2025	600	169	0	101400

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TRES 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	\$	411.515
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	78.188
TOTAL	\$	489.703



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. 4º y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000469 A 202100000469

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
202100000469	76830090-9	2021000481	31/03/2021	1,266		
20001008	CLONIXINATO DE LISINA.10					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		100	57,200	10,868	68,068
20001048	BROMURO DE IPATROPIO 200MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		5	25,275	4,802	30,077
20001060	ACICLOVIR POMO					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	5,200	988	6,188
20001065	VITAMINA C EFV 1000MG.10					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	47,700	9,063	56,763
20001128	SERTRALINA 50MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	13,660	2,595	16,255
20001136	HIALORUNATO DE SODIO 4% 10ML					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		5	22,500	4,275	26,775
20001150	ACICLOVIR 200 MG COMP.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	10,720	2,037	12,757
20001241	CLORODIAZEPOXIDO/CLIDINIO.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	137,310	26,089	163,399
20001267	TRAMADOL GOTAS 100MG/ML.10ML					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	46,000	8,740	54,740
20001392	LACTULOSA 65GR/100ML					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		100	189,000	35,910	224,910
20001412	VIT C 500MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	29,970	5,694	35,664
20001459	ESCITALOPRAM 10MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	35,000	6,650	41,650
20001464	ANTIGRIPAL SOBRE DIA.60					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		3	53,670	10,197	63,867
20001487	VITAMINAS B1, B6, B12.20 GRAG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	159,800	30,362	190,162
20001495	HEDERA HELIX SOLUCION 100ML					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	42,500	8,075	50,575
20001496	VIT D 800UI .100					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	57,140	10,857	67,997
20001515	LETROZOL 2,5MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		5	32,035	6,087	38,122
20001561	GABAPEPTINA 400MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	48,570	9,228	57,798

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000469 A 202100000469

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
20001565	CARMELOSA0.5% COLIRIO					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	23,000	4,370	27,370
20001567	DOMPERIDONA 10MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	13,170	2,502	15,672
20001592	MULTIVITAMINICO HOMBREMILTIVITAMINICO-					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		100	139,000	26,410	165,410
20001615	CITALOPRAM 20MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		5	8,450	1,606	10,056
21001209	ANTIGRIPAL SOBRE NOCHE.60					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		3	53,670	10,197	63,867
26001387	SONDA NELATON N°12FR					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		600	101,400	19,266	120,666

Total Neto : 1,351,940

Total IVA : 256,868

Total : 1,608,808

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

**MEMO N° 081 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 28 de Abril 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°290032-290033-290034-290035** correspondiente a proveedor: **CARIBEAN PHARMA LTDA.**, por un valor de \$1.141.734.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2021000469.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$467.075.- 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,



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



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