



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 291000

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	275326		469
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
22-04-2021 9:35	21-05-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
MER0096	NEUROBIONTA ESTCH. X 20 GRAG.	20	M05874	22/10/2022	20	7990	0	159800
MIN0337	NAXODOL 100MG/ML GTS. ORAL X 10 ML FCO.	50	K201535	30/11/2024	50	920	0	46000

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DOS 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	\$	205.800
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	39.102
TOTAL	\$	244.902



Nombre _____ R.U.T. _____
Fecha _____ Recinto _____
Firma _____ R.U.T. 16825540-1

"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-291000

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 *Se adjunto*
Nombre *Mano 98. -*
Guillermo Enrique

Recibido Conforme



DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>D. J. J. J.</i>
☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

AS: J. J. J.

MEMO N° 098 (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°291000** correspondiente a proveedor: **CARIBEAN PHARMA LTDA.**, por un valor de \$244.902.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2021000469.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$222.173.- 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 manuscrita]



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

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

