

EUROFARMA CHILE S.A.

LABORATORIO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, EXPORTACION Y DROGUERIA

CASA MATRIZ:

CAMINO A MELIPILLA 7073 - CERRILLOS

FONO : 483 1500 - FAX: 483 1515 E-MAIL: informaciones@labeuromed.cl www.labeuromed.cl

CASILLA 199 - 2 QUINTA NORMAL - SANTIAGO

DROGUERIA:

CAUPOLICAN 9291 "E" - "F" y "G" - QUILICURA

FAX: 443 5459

R.U.T.: 79.802.770-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 193996

S.I.I - UNIDAD MAIPU



SEÑOR(ES) : CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA

R.U.T. : 70.954.900-6

DIRECCION : AV.BDO. O HIGGINS 1155

GIRO : MUNICIPALIDAD

COMUNA : CALAMA

CIUDAD : CALAMA

FECHA EMISION : 15-04-2021

COND. DE PAGO : 090 Días

VENCIMIENTO : 14-07-2021

VENDEDOR :

DESPACHO : AV.BDO. O HIGGINS 1155

N° INTERNO : 95198730

REFERENCIAS:

TIPO DOCUMENTO

Orden de Compra

FOLIO

NS2021000000472.C

FECHA

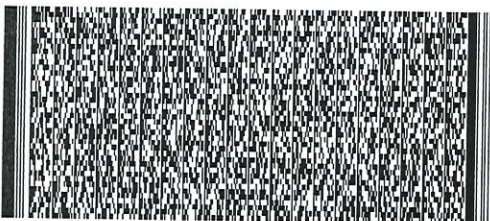
14-04-2021

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
20	BISOPRIL 5MG 30 CPR	1200920	12-2022	5.400		108.000
20	BISOPRIL 1,25MG 30 CPR REC	0100421	01-2023	2.300		46.000

SON: CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

Observaciones: Rem. 0201423815DESPACHO PEINE 766,VILLA CASPANA.CALAMA.

SUBTOTAL NETO	\$
DESCUENTO	\$
MONTO NETO	\$ 154.000
19 % I.V.A	\$ 29.260
MONTO TOTAL	\$ 183.260



Timbre Electrónico SII

Res. 121 de 17/10/2011 - Verifique documento: 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. 5° de la Ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicios prestado(s) ha(n) sido

Art. 160 Cód. Comercio: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000472 A 202100000472

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
202100000472	79802770-0	2021000485	31/03/2021	230		
20001022	LOSARTAN50MG/HCT 12.5MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	47,500	9,025 56,525
20001466	BISOPROLOL 5MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	108,000	20,520 128,520
20001563	BISOPROLOL 1,25 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	46,000	8,740 54,740
20001622	KETOPROFENO 100MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	37,500	7,125 44,625
20001647	DICLOFENACO 1% GEL.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	86,900	16,511 103,411
20001659	MOMETASONA 50 MCG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	30,000	5,700 35,700

Total Neto : 355,900

Total IVA : 67,621

Total : 423,521

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma *Se Adjunta como*
Nombre *re 085 por recepción*
conforme

Recibido Conforme

MEMO N° 085 (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°193996** correspondiente a proveedor: **EUROFARMA CHILE S.A.**, por un valor de \$183.260.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2021000472.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo \$240.261.- 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