

# 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° 201903



S.I.I - UNIDAD MAIPU

SEÑOR(ES) : CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA	FECHA EMISION : 04-11-2021
R.U.T. : 70.954.900-6	COND. DE PAGO : 090 Dias
DIRECCION : AV.BDO. O HIGGINS 1155	VENCIMIENTO : 02-02-2022
GIRO : SALUD Y EDUCACION	VENDEDOR :
COMUNA : CALAMA	DESPACHO : AV.BDO. O HIGGINS 1155
CIUDAD : CALAMA	N° INTERNO : 95474077

REFERENCIAS:

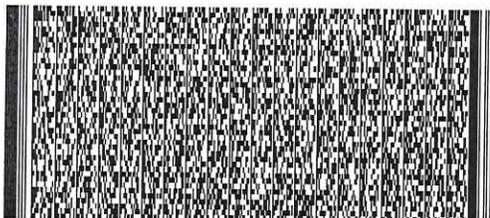
TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	NS2021000002052.	03-11-2021

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
50	CLAVAM DUO SUS 70ML CH	755678	09-2023	3.400		170.000

SON: DOSCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS PESOS

Observaciones: Rem. 0201680472DIRECCION DESPACHO PEINE #766. VILLA CASPANA, CALAMA.

SUBTOTAL NETO	\$	
DESCUENTO	\$	
MONTO NETO	\$	170.000
19 % I.V.A	\$	32.300
MONTO TOTAL	\$	202.300



Timbre Electrónico SII

Res. 121 de 17/10/2011 - 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. 4° y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) 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 : 202100002052 A 202100002052

Fecha Emisión : 30/09/2021 A 30/09/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100002052	79802770-0	2021002076	30/09/2021	50			
20001003	AMOXICILINA 400 MG + AC. CLAVULANICO 57 M 0004101	DROGUERIA CENTRAL		50	170,000	32,300	202,300

**Total Neto : 170,000**

**Total IVA : 32,300**

**Total : 202,300**

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

**Entregado Conforme**

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

**Recibido Conforme**

MEMO N° 277 (DROG-CENTRAL)  
CALAMA, 18 Noviembre del 2021.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL  
Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha conforme Fármacos, que fueron ingresados a Droguería Central, señalado en **Factura N° 201903** correspondiente a proveedor: **EUROFARMA CHILE S.A.** por un valor de \$ 202.300.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100002052**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **"Subvención Salud"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

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

*19 NOV. 2021*



**Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO  
DIRECTOR TÉCNICO  
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA DEPARTAMENTO SALUD	
19 NOV. 2021	
REG. N°:	<i>3201</i>
HORA:	

EGL/LAM/cdp.  
Distribución:  
- La indicada  
- Archivo