Caribean 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.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 307899

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES)	: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO	: SALUD Y EDUCACION
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 Nº 766
COMUNA	: CALAMA
CIUDAD	: CALAMA
TELÉFONO	:
HORARIO RECEPCIÓN	:

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	146303	292120		1565

FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
06-09-2021 10:39	5-10-2021	30 DÍAS	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	Total
HOF0063	CARMELOSA 0,5 % GTS OFT X15ML	4000	N20G26	30/06/2022	1.896	1399	0	5596000
			N20L02	30/11/2022	2.104			
HOF0057	TIMOLOL 0,5 GTS OFT. X 10ML	168	N20E19	30/04/2022	168	820	0	137760
HOF0120	TROPICAMIDA 1% GTS. OFT. X 15 ML FCO.	28	n20j10	30/09/2022	28	10000	0	280000
ALC0010	MYDFRIN 2.5% 5ML	11	10LXP	30/04/2023	11	26144	0	287584

SON: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS.-

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

CANCELADO

_____ de _____ de _____

MONTO NETO	$	**6.301.344**
DESCUENTO	$	**0**
IVA (19%)	$	**1.197.255**
TOTAL	$	**7.498.599**

Nombre _____ R.U.T. _____
Fecha _____ Recinto _____
Firma _____

DROGUERIA CENTRAL DIRECTOR TECNICO COMDES CALAMA

"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

FC-307899

10/09

Caribean 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.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 308608

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES)	: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO	: SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	: 70954900-6
DIRECCIÓN	: AV. BERNARDO O`HIGGINS 1155.
COMUNA	: CALAMA
CLIENTE Nº	: C70954900-6
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	146303	292829		1565

FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
09-09-2021 13:21	8-10-2021	30 DÍAS	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	Total
ALC0010	MYDFRIN 2.5% 5ML	17	10LXP	30/04/2023	17	26144	0	444448

SON: QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS.-

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

CANCELADO

_____ de _____ de _____

MONTO NETO	**$**	**444.448**
DESCUENTO	**$**	**0**
IVA (19%)	**$**	**84.445**
TOTAL	**$**	**528.893**

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

FC-308608

Caribean Pharma
Droguería

21/09.

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.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 309637

X 1

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES)	: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO	: SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	: 70954900-6
DIRECCIÓN	: AV. BERNARDO O`HIGGINS 1155.
COMUNA	: CALAMA
CLIENTE Nº	: C70954900-6
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	146303	293859		1565

FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
20-09-2021 12:59	19-10-2021	30 DÍAS	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	Total
GEN0132	TIMOLOL 0,5 GTS OFT. X 10ML	382	RI421	28/02/2023	382	820	0	313240

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS.-

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

CANCELADO

_____ de _____ de _____

MONTO NETO	$	**313.240**
DESCUENTO	$	**0**
IVA (19%)	$	**59.516**
TOTAL	$	**372.756**

Nombre _____ R.U.T. _____

Fecha _____ Recinto _____

Firma _____

DROGUERÍA CENTRAL DIRECTOR TÉCNICO COMERCIAL

"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

FC-309637

Corporación Municipal de Desarrollo Social

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001565 A 202100001565

Fecha Emisión :24/08/2021 A 24/08/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto		**Centro de Costo**		**Cantidad**	**Valor Neto**	**IVA**	**Total**
202100001565	**76830090-9**	**2021001585**	**24/08/2021**	**4,606**			
20001366	Lagrimas Artificiales Solucion Oftalmica , frasco (CARM						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		4,000	5,596,000	1,063,240	6,659,240
20001404	Timolol 0,5% Solucion Oftalmica , frasco 10 ml (1 ml= 2						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		550	451,000	85,690	536,690
20001427	Tropicamida 1 % Solucion Oftalmica , frasco 15 ml (1 m						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		28	280,000	53,200	333,200
20001428	FENILEFRINA 2,5% SOLUCION OFTALMICA, FRAS						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		28	732,032	139,086	871,118

Total Neto : 7,059,032

Total IVA : 1,341,216

Total : 8,400,248

Rut

Firma

Nombre

DROGUERÍA CENTRAL DIRECTOR TÉCNICO COMDES CALAMA

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

DROGUERÍA CENTRAL DIRECTOR TÉCNICO COMDES CALAMA

Recibido Conforme

MEMO N° 224 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 15 de Septiembre 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 recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N° 307899-308608** correspondiente a proveedor: **CARIBEAN PHARMA.** por un valor de $8.027.492.-

2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2021000000001565**

3. En relación al valor de Orden de Compra, queda pendiente un saldo $372.756.- 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: **Res. N°2072/24-May-2021** "Programa de Resolutividad en APS" (UAPO).

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DROGUERIA CENTRAL DIRECTOR TÉCNICO COMDES CALAMA

Q.F. LUIS ASTUDILLO MORENO
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
15 SET. 2021
REG. Nº:
HORA:

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

MEMO N° 229 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 23 de Septiembre del 2021.-

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

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°309637** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA.**, por un valor de $372.756.-

2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2021000000001565.**

3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes

4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Res. N°2072/24-May-2021** "Programa de Resolutividad en APS" (UAPO).

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DIRECTOR
CONOCIMIENTO
GESTIONAR LO SOLICITADO
FINES PERTINENTES
APORTAR ANTECEDENTES
ANALIZAR Y EMITIR OPINION
ARCHIVO
CONVESAR CON EL SUSCRITO

27 SEP. 2021

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
24 SET. 2021
REG. N°:
HORA:

DROGUERÍA CENTRAL - DIRECTOR TÉCNICO - COMDES CALAMA

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

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