

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 303741 ✓

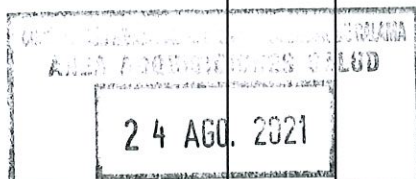
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

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	143787	287963		2021-1429
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
03-08-2021 17:45	1-09-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
BAD0034	MULTIVITAMINICO FTE + MINERALES X 30 COMP.	50	1910721	31/10/2023	50	1490	0	74500
MIN0182	MINTAVIT-C 500MG X30 COMP	50	201119	30/11/2022	50	999	0	49950



HORA:

SON: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS

INFORMACION 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	\$	124.450
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	23.646
TOTAL	\$	148.096



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)".



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 303742

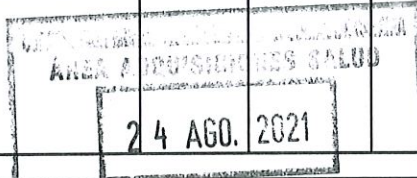
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

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 :	

DESPATCHAR (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	143787	287964		2021-1429
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
03-08-2021 17:46	1-09-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
REM0017	SONDA NELATON Nº 12	200	20210405	04/04/2026	200	169	0	33800
PAS0016	ALDROX (B) 70 MG ESTCH. X 10 COMP. REC.	2	21B059	31/08/2023	2	8490	0	16980
GAL0011	CILOSITAE 100 MG X 28 COMPRIMIDOS	20	R002	30/06/2023	20	6500	0	130000
DRE0023	PICLOKARE (B) 75 MG ESTCH. X 28 COMP. REC.	30	C2001724	30/10/2023	30	2300	0	69000
EXP0027	CLOTIMAZOL+BETAMETASONA CRM. TUBO X 15 G	30	AOBC-1901	31/08/2022	30	360	0	10800
AND0031	COTRIMOXAZOL FTE X10 COMP	20	B21164A	31/01/2023	20	530	0	10600
GEN0029	DOMPERIDONA (B) 10 MG X 20 COMP.	30	B264E0017	30/07/2023	30	439	0	13170
SEV0021	DULOXETINA (B.E) 30 MG X 28 CAP. REC.	20	E202520	30/09/2022	20	3960	0	79200
GEN0084	ESCITALOPRAM (B) 10 MG ESTCH. X 30 COMP. REC	30	T11702920	30/11/2022	30	1590	0	47700



SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS.-

INFORMACION 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	\$	411.250
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	78.138
TOTAL	\$	489.388



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)".



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

N° 303744

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 N° : KC70954900-6
TELÉFONO :

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : PEINE N° 766
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	143787	287966		2021-1429
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
03-08-2021 17:50	1-09-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
DRE0002	REDISTATIN (B) 20 MG ESTCH. X 30 COMP. REC.	30	B2101881	31/03/2025	30 ✓	3900	0	117000
MAV0024	MULCATEL 100MG/ML SUS. ORAL FCO. X 200 ML.	15	21F984	22/06/2023	15 ✓	5990	0	89850
PAS0249	TABLETAS ANTIACIDAS X 30 COMP.	7	21C096	30/03/2024	7 ✓	1450	0	10150
RID0133	SULIX (BE) 0.4 MG. CAP. LIB. PROLG. ESTCH. X 60 U	30	J2003616A	31/10/2022	30 ✓	4371	0	131130
RID0122	UROSTOP 2MG X 30 COMP	15	D2001546A	30/04/2023	15 ✓	5513	0	82695
RID0130	SPASMEX X 30 COMP.	5	78309	30/01/2025	5 ✓	17500	0	87500
SEV0103	VALSARTAN 80 MG X 30 COMP	10	VAT21003	31/12/2023	10 ✓	3200	0	32000
MPH0081	MI VIT-C 1000 MG CJ. X 10 COMP. EFERV.	36	201109	30/11/2022	36 ✓	1490	0	53640

SON: SETECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO 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 \$ 603.965
DESCUENTO \$ 0
IVA (19%) \$ 114.753
TOTAL \$ 718.718



Nombre _____ R.U.T. _____
Fecha _____ Recinto _____
Firma _____
"El acuse de recibo que se adjunta a esta factura, 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)".



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 304203

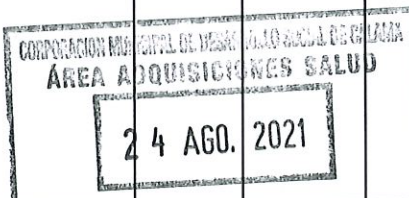
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

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 :

DESPATCHAR (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	143787	288425		2021-1429
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
06-08-2021 16:25	4-09-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
PAS0016	ALDROX (B) 70 MG ESTCH. X 10 COMP. REC.	2	21B059	31/08/2023	2	8490	0	16980
HOF0026	CLOTRIMAZOL CRM 1% 20GR	50	HF346	31/05/2022	50	240	0	12000
TNK0011	JERINGA 5 CC C/AG 21G X 1 1/2 LUER SLIP C.J. X 10	1	20200730	30/07/2025	1	5000	0	5000
MAV0099	TAPSIN 160 MG C.J. X 16 COMP. MAST.	20	21H113	10/07/2023	20	890	0	17800
GEN0190	NEVINEX 150MG X 30 CAPSULAS	30	G010336	31/08/2022	30	3858	0	115740



HORA:

SON: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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 \$ 167.520
DESCUENTO \$ 0
IVA (19%) \$ 31.829
TOTAL \$ 199.349



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)".



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 304708

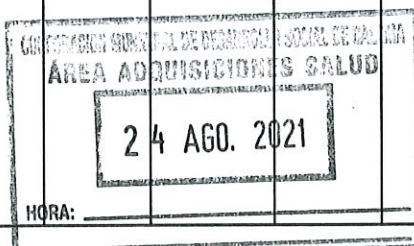
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

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	143787	288927		2021-1429
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
11-08-2021 10:29	9-09-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
SNI0129	GASTROLEN X 30 COMP (CH)	30	0307321	31/03/2024	30	4577	0	137310
SEV0046	LETOZOL 2,5 MG. X 30 COMP.	5	LET119612A	30/05/2022	5	6407	0	32035



SON: DOSCIENTOS UN MIL QUINIENTOS VEINTIUNO 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 \$ 169.345
DESCUENTO \$ 0
IVA (19%) \$ 32.176
TOTAL \$ 201.521



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)".



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 304339

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA	DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : CORPORACION	DIRECCIÓN : PEINE Nº 766
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO :
CLIENTE Nº : KC70954900-6	HORARIO RECEPCIÓN :
TELÉFONO :	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	143787	288561		2021-1429
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
09-08-2021 13:22	7-09-2021	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
LAB0013	XUMADOL 1GR X20 SOBRES EFEV.	10	20021	31/03/2024	10	5500	0	55000

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

ÁREA ADQUISICIONES SALUD

24 AGO. 2021

HORA: _____

SON: SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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	\$	55.000
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	10.450
TOTAL	\$	65.450



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 : 202100001429 A 202100001429

Fecha Emisión : 21/07/2021 A 21/07/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202100001429	76830090-9	2021001451	21/07/2021	1,032		
20001010	CLOTRIMAZOL CREMA 20G					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	12,000	2,280 14,280
20001055	CLORODIAZEPOXIDO/CLIDINIO					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	137,310	26,089 163,399
20001065	VITAMINA C EFV 1000MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			36	53,640	10,192 63,832
20001150	RESALAGINA 1MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			15	135,975	25,835 161,810
20001172	PARACETAMOL 160 MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	17,800	3,382 21,182
20001229	FUROSEMIDA. 40MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	12,000	2,280 14,280
20001256	COTRIMOXAZOL FTE.10					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	10,600	2,014 12,614
20001343	QUETIAPINA 100MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	49,800	9,462 59,262
20001360	TABLETAS ANTIACIDAS.30COM					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	43,500	8,265 51,765
20001401	TROSTIO 30MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	87,500	16,625 104,125
20001433	PREGABALINA 150MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	115,740	21,991 137,731
20001453	PARACETAMOL 1GR.20					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	55,000	10,450 65,450
20001459	ESCITALOPRAM 10MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	47,700	9,063 56,763
20001467	CILOSTAZOL 100MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	130,000	24,700 154,700
20001474	MEMANTINA 10MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	99,800	18,962 118,762
20001479	VALSARTAN 80MG30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	32,000	6,080 38,080
20001484	FENOFIBRATO 200MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	156,320	29,701 186,021
20001496	VIT C 500MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	49,950	9,491 59,441

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001429 A 202100001429

Fecha Emisión : 21/07/2021 A 21/07/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
20001521	CLOPIDOGREL 75MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	69,000	13,110	82,110
20001535	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160/12.5MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	89,000	16,910	105,910
20001561	LETROZOL 2,5MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		5	32,035	6,087	38,122
20001567	DOMPERIDONA 10MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	13,170	2,502	15,672
20001592	MULTIVITAMINICO FTE + MINERALES.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	74,500	14,155	88,655
20001597	TAMSULOSINA 0,4 MG.60					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	131,130	24,915	156,045
20001628	ROSUVASTATINA 10MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	75,000	14,250	89,250
20001629	SUCRALFATO SUSP. 10%.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		15	89,850	17,072	106,922
20001631	TOLTERODINA 2MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		15	82,695	15,712	98,407
20001645	ROSUVASTATINA 20 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	117,000	22,230	139,230
20001654	PSEUDOEFEDRINA/PARACETAMOL/CLORFENAM					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	56,950	10,821	67,771
20001670	DULOXETINA 30 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	79,200	15,048	94,248
20001683	CLOTRIMAZOL/BETAM					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	10,800	2,052	12,852
21001209	GABAPENTINA 400MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	49,900	9,481	59,381
21003113	ACIDO ALENDRONICO 70MG.12					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	84,900	16,131	101,031
26001048	JERINGA 5CC C/AG21x11/2 LUER SLIP.100					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		1	5,000	950	5,950
26001387	SONDA NELATON N°12					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		200	33,800	6,422	40,222

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001429 A 202100001429

Fecha Emisión : 21/07/2021 A 21/07/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

Total Neto : 2,340,565

Total IVA : 444,710

Total : 2,785,275

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme



CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DIRECCIÓN GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN

19 AGO. 2021

12:42 p.m.

**MEMO N° 048 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 12 de AGOSTO del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

**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 Farmacia Ciudadana, los Farmacos señalados en **Facturas N°303741-303742-304203-303744-304708-304339** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA**, por un valor de \$1.822.522.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001429**.
3. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

ROSA ROJAS BUGUEÑO
QUIMICO FARMACEUTICO

**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA**

EGL/RRB/rrb.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

