



LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA

Giro: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos.

LOS CONQUISTADORES 1730, OFICINA 1801, PROVIDENCIA, SANTIAGO

TELÉFONO: 56-2-23374400 - FAX: 56-2-23374405

Email: contacto@hospifarma.cl - Web: www.hospifarma.cl

R.U.T.: 76.133.312-7

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 159688

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL
GIRO : CORPORACION MUNICIPAL
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCIÓN : Av. BERNARDO O'HIGGINS N° 1155
COMUNA : CALAMA
CLIENTE N° : C70954900-6
TELÉFONO : 55 (2) 711823

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO
DIRECCIÓN : CALLE PEINE N° 766 - VILLA CASPANA
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO : 55 (2) 711823
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE COMPRAS	ORDEN DE COMPRA
Milena Juica	78744	150676		20210000001436
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
03-08-2021 15:30	3-09-2021	30 días		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
CAP0008	ACICLOVIR 5% CRM. TUBO X 15 G.	30	20B89	30/09/2023	30	490	0	14700
MIN0164	ACIDO MEFENAMICO 500 MG X 10 COMP. (100)	100	D210436	30/04/2026	100	375	0	37500
MIN0181	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG X 10 COMP. REC. (100)	100	A210046	31/01/2025	100	565	0	56500
MIN0171	KETOPROFENO T.U 200 MG X 10 COMP. (100)	30	E210520	31/05/2023	30	721	0	21630
HOF0032	IBUFREN FTE. 200MG/5ML SUS. X 100 ML. FCO.	20	1569J1910	31/08/2022	20	530	0	10600

SON: CIENTO SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SIETE PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO SANTANDER A LA CUENTA 6476154-4

BANCO ESTADO A LA CUENTA 8175730

BANCO CHILE A LA CUENTA 1760514605

EMAIL: tesoreria@hospifarma.cl

CANCELADO

de

de

MONTO NETO	\$	140.930
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	26.777
TOTAL	\$	167.707



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 o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".



Hospifarma

LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA

Giro: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y
Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios,
Equipos y Accesorios Médicos.

LOS CONQUISTADORES 1730, OFICINA 1801, PROVIDENCIA, SANTIAGO

TELÉFONO: 56-2-23374400 - FAX: 56-2-23374405

Email: contacto@hospifarma.cl - Web: www.hospifarma.cl

R.U.T.: 76.133.312-7

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 159687

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL
GIRO : CORPORACION MUNICIPAL
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCIÓN : Av. BERNARDO O'HIGGINS N° 1155
COMUNA : CALAMA
CLIENTE N° : C70954900-6
TELÉFONO : 55 (2) 711823

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO
DIRECCIÓN : CALLE PEINE N° 766 - VILLA CASPANA
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO : 55 (2) 711823
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE COMPRAS	ORDEN DE COMPRA
Milena Juica	78744	150675		20210000001436
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
03-08-2021 15:29	3-09-2021	30 días		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
HOF0151	VITAMINA D3 800 UI 400 MG. X 30 CAP.	30	W201202	28/12/2023	30	1500	0	45000

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
ÁREA ADQUISICIONES SALUD
24 AGO. 2021
HORA: _____

SON: CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO SANTANDER A LA CUENTA 6476154-4

BANCO ESTADO A LA CUENTA 8175730

BANCO CHILE A LA CUENTA 1760514605

EMAIL: tesoreria@hospifarma.cl

CANCELADO

de

de

MONTO NETO	\$	45.000
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	8.550
TOTAL	\$	53.550



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 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



FH-159687

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001436 A 202100001436

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
202100001436	76133312-7	2021001459	21/07/2021	370		
20001008	CLONIXINATO DE LISINA.10					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		100	56,500	10,735	67,235
20001242	IBUPROFENO 200MG/5ML					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	10,600	2,014	12,614
20001401	ACICLOVIR CREMA 5%. 15G					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	14,700	2,793	17,493
20001454	VIT D 800UI .30COM					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	45,000	8,550	53,550
20001472	ESOMEPRAZOL 40MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		60	201,000	38,190	239,190
20001622	KETOPROFENO 100MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	21,630	4,110	25,740
20001642	ACIDO MEFENAMICO 500 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		100	37,500	7,125	44,625

Total Neto : 386,930

Total IVA : 73,517

Total : 460,447

Rut

Firma

Nombre

ROSA ROJAS BUQUENO

RUT: [REDACTED]

QUIMICO FARMACEUTICO

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

ROSA ROJAS BUQUENO

RUT: [REDACTED]

QUIMICO FARMACEUTICO

Recibido Conforme



DIRECCIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DIRECCIÓN GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN

19 AGO. 2021
12:42

**MEMO N° 039 (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 Fármacos señalados en **Factura N°159687 - 159688** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LTDA.**, por un valor de \$221.257.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001436.**
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
RUT: [REDACTED]
QUIMICO FARMACEUTICO

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

EGL/RRB/rrb.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

