

**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° 178861

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
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) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
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	87535	169718		202200001029
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
27-07-2022 14:50	27-08-2022	30 días		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
MIN0038	LORATADINA 5MG/5ML JBE. X 90 ML	428	G220936	30/07/2027	428	770	0	329560

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y SEIS 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	\$	329.560
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	62.616
TOTAL	\$	392.176



Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014
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 o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".



FH-178861

CALAMA, 02 de agosto de 2022.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. ELIZABETH PINTO OGALDE.**

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N°178861** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA.** por un valor de **\$ 392.176.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202200001029**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de \$272.986.- mantener compromiso de lo pendiente hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Sub- Salud"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. ELIZABETH PINTO OGALDE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

EGL/EPO/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001029 A 202200001029

Fecha Emisión : 06/06/2022 A 06/06/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
2000001029	76133312-7	2022001036	06/06/2022	1,455			
20001166	Loratadina 5 mg/5 ml Jarabe , frasco 60 ml 0004101 DROGUERIA CENTRAL			500	385,000	73,150	458,150
20001172	Paracetamol 100 mg/1 ml Solucion para gotas Orales , fr 0004101 DROGUERIA CENTRAL			500	310,000	58,900	368,900
20001458	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 ml Solucion Inyectable , am 0004101 DROGUERIA CENTRAL			200	184,000	34,960	218,960
20001648	Flucloxacilina 250 mg/5 ml Polvo Para Suspension Oral , 0004101 DROGUERIA CENTRAL			30	44,700	8,493	53,193
21001209	Amoxicilina 500 mg Capsulas 0004101 DROGUERIA CENTRAL			210	186,900	35,511	222,411
21001213	Gemfibrozilo 300 mg Comprimidos 0004101 DROGUERIA CENTRAL			15	25,350	4,817	30,167

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Total Neto : 1,135,950

Total IVA : 215,831

Total : 1,351,781

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme