

# 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**  
**N° 366072**

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 N° 766
COMUNA :	CALAMA
CIUDAD :	CALAMA
TELÉFONO :	
HORARIO RECEPCIÓN :	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	185357	350295		2022-2955
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO		CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
23-11-2022 7:44	22-12-2022		30 DÍAS	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
SEV0001	AMLODIPINO (B) 10 MG X 30 COMP. <i>48000</i>	1600	AMD20069	31/10/2023	1.600	643	0	1028800
MIN0266	AMLODIPINO (B.E) 5 MG X 1000 COMP. <i>10000</i>	10	J211332	30/10/2024	10	13114	0	131140
AND0200	ENALAPRIL (B) 10 MG C.J. X 1000 COMP. REC. <i>65000</i>	65	H22005A	12/08/2023	65	4100	0	266500
AND1049	GLIBENCLAMIDA 5 MG X 1000 COMPR (BE) <i>3400</i>	34	F21114A	31/05/2024	34	7500	0	255000
LAB0040	HIDRORONOL 50MG X1000 COMP <i>77000</i>	77	108039	31/08/2025	77	9000	0	693000

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS.-

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

El plazo para los reclamos de mercadería faltante es de 72 horas. Si observa que su pedido no viene correctamente sellado, por favor comuníquese al email postventa@caribbeanpharma.cl

MONTO NETO	\$	2.374.440
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	451.144
TOTAL	\$	2.825.584



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)".



# Caribbean Pharma

Droguería

FARMACÉUTICA CA. 'BEAN 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: 56-2-26539305  
 www.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9  
**FACTURA ELECTRÓNICA**  
**Nº 366132**

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	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	185357	350354		2022-2955
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
23-11-2022 8:56	22-12-2022	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
AND1162	METFORMINA (B) 850 MG CJ. X 1000 COMP. REC. <i>400000</i>	400	F21142A	31/05/2023	400	8500	0	3400000

SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL PESOS.-

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

El plazo para los reclamos de mercadería faltante es de 72 horas. Si observa que su pedido no viene correctamente sellado, por favor comuníquese al email postventa@caribbeanpharma.cl

MONTO NETO	\$	3.400.000
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	646.000
TOTAL	\$	4.046.000



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 366137**

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	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	185357	350359		2022-2955
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
23-11-2022 9:04	22-12-2022	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
AND1162	METFORMINA (B) 850 MG CJ. X 1000 COMP. REC.	400	F21142A F21143A	31/05/2023 31/05/2023	250 150	8500	0	3400000
	400000							

SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL PESOS.-

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

El plazo para los reclamos de mercadería faltante es de 72 horas. Si observa que su pedido no viene correctamente sellado, por favor comuníquese al email postventa@caribbeanpharma.cl

MONTO NETO	\$	3.400.000
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	646.000
TOTAL	\$	4.046.000



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)".



CALAMA, 05 de diciembre 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°366072-366132-366137 correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA.** por un valor de **\$10.917.584.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202200002955**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "FOFAR "RES. EX. N° 28 del 07 enero 2022, Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

EGL/EPO/edp.  
Distribución:  
- La indicada  
- Archivo

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202200002955 A 202200002955

Fecha Emisión : 16/11/2022 A 16/11/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202200002955	76830090-9	2022002984	16/11/2022	2,586			
20001013	ENALAPRIL MALEATO 10 MG CM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL			65	266,500	50,635	317,135
20001230	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL			77	693,000	131,670	824,670
20001279	GLIBENCLAMIDA 5 MG CM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL			34	255,000	48,450	303,450
20001395	AMLODIPINO BESILATO 5 MG CM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	131,140	24,917	156,057
20001516	AMLODIPINO BESILATO 10 MG CM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL			1,600	1,028,800	195,472	1,224,272
20001548	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG CM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL			800	6,800,000	1,292,000	8,092,000



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

**Entregado Conforme**

**Total Neto : 9,174,440**  
**Total IVA : 1,743,144**  
**Total : 10,917,584**



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

**Recibido Conforme**