

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° 366267

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	185429	350489		2022-2942
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
23-11-2022 14:30	22-12-2022	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	Total
SNI0310	MUCOLITICO FRASCO 60 ML (MP) ,	10	0831222	31/08/2024	10	39987	0	399870
SAN0090	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOL. INY. P/INFUS. IV	3	75SF1398	03/06/2025	3	27143	0	81429
SAN0188	ONDANSETRON 8MG/4ML X10 AMP	30	75RH1426	24/08/2024	30	4500	0	135000
DIF0122	CEFAZOLINA 1G I.M.-VENOSA X 50 AMP	1	203051196	31/08/2023	1	24684	0	24684

SON: SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA 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	\$	640.983
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	121.787
TOTAL	\$	762.770



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)".



CALAMA, 21 de diciembre de 2022.-

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

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en Facturas **N°366267** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA.** por un valor de **\$762.770.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202200002942**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: ““Convenio Servicio alta Resolutividad SAR Alemania año 2022”.**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



Official circular stamp of the Droguería Central Comdes Calama, Director Técnico. The stamp contains the text: DROGUERIA CENTRAL, DIRECTOR TECNICO, COMDES CALAMA.

**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 : 202200002942 A 202200002942

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
202200002942	76830090-9	2022002971	16/11/2022	390			
20001002	CEFAZOLINA 1GR FA POLVO LIOFILIZABLE	0004101 DROGUERIA CENTRAL		50	24,650	4,684	29,334
20001068	ACETILCISTEINA 10 % SOL. PARA NEBULIZACION	0004101 DROGUERIA CENTRAL		10	399,870	75,975	475,845
20001089	NITROGLICERINA 50 MG/10 ML SOL. INY., AMPO	0004101 DROGUERIA CENTRAL		30	81,420	15,470	96,890
20001646	ONDANSETRON 8 MG/2 ML SOL. INY., AMPOLLA	0004101 DROGUERIA CENTRAL		300	135,000	25,650	160,650


DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TÉCNICO
COMDES CALAMA

Total Neto : 640,940

Total IVA : 121,779

Total : 762,719


DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TÉCNICO
COMDES CALAMA

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme