

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° 368439

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 : ESMERALDA N° 1814, SALA 1 Y 2
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	186889	352662		3141
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
07-12-2022 14:12	5-01-2023	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
ROC0103	ACCU-CHEK PERFORMA CJ. X 25 TIRAS	63	670294	31/10/2023	63	3675	0	231525
MIN0074	AMLODIPINO 5MG X 30 COMPRIMIDOS	30	E220634	30/05/2025	30	426	0	12780
PHM0001	BACLOFENO 10 MG ESTCH. X 100 COMP.	6	TAV007	04/10/2023	6	19531	0	117186
SNIO098	CEFALMIN X10 COMP	20	0203622	29/02/2024	20	953	0	19060
MIN0319	CIPROFLOXACINO (BE) 500MG X 6 COMP. (100)	10	K211464	30/11/2026	10	299	0	2990
VAL0010	COLAGENO HIDROLIZADO VITALCE X 30 SACHETS	10	070521-1	30/07/2023	10	6990	0	69900
GEN0038	LACTULOSA 67% SOL. ORAL-RECTAL X 200 ML FCO	20	SH1892238	30/04/2024	20	2496	0	49920
LAB0098	PREGALIN (B) 75 MG X 30 COMP. (40)	30	112013	31/12/2024	30	2500	0	75000
MIN0051	NOSCAPINA 5MG/5ML JBE. X 100 ML FCO.	10	H221287	31/08/2026	10	1060	0	10600
DEU0005	ELBRUS 1 MG ESTCH. X 30 COMP.	10	U1LE1	28/02/2025	10	9479	0	94790
GLS0022	SONDA NELATON FR 12 40CM X 50UND	10	201008	30/09/2025	10	6786	0	67860

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE 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	\$	751.611
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	142.806
TOTAL	\$	894.417



Esmeralda # 1814

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)".



FC-368439

**MEMO N°125 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 16 de DICIEMBRE del 2022.-**

**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 recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°368439** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA**, por un valor de \$894.417.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20220000 3141.**
3. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

EGL/RRB/rrb.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama

22 de Noviembre de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200003141

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA. Rut : 76.830.090-9
Dirección : AMERICO VESPUCIO 1385 MODULO 7 QUILICURA SANTIAGO
Teléfono : 0413229854 Contacto :
Fax : 0 E-Mail :

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
100	UNIDAD	ACCUCHECK PERFOMA TIRAS	3,675.00	367,500.00
30	CAJA X 16	ALANTOINA/CETILPIRIDINIO/NOSCAPINA	1,290.00	38,700.00
20	CAJA X 8	ALANTOINA/ CETILPIRIDINIO	936.00	18,720.00
20	UNIDAD	AMBROXOL 30MG/ML	1,650.00	33,000.00
30	CAJA X 30	AMLODIPINO 5 MG	426.00	12,780.00
6	CAJA X 100	BACLOFENO 10MG .	19,531.00	117,186.00
20	CAJA X 10	CAFEINA/METAMISOL/CLRFENAMINA	953.00	19,060.00
10	CAJA X 6	CIPROFLOXACINO CM. 500 MG.	299.00	2,990.00
10	CAJA X 30	COLAGENO HIDROLIZADO D+C SOBRES	6,990.00	69,900.00
20	UNIDAD	LACTULOSA 65GR/100ML	2,496.00	49,920.00
30	CAJA X 30	PREGABALINA 75MG	2,500.00	75,000.00
10	UNIDAD	NOSCAPINA JBE	1,060.00	10,600.00
10	CAJA X 30	RASAGILINA 1MG.	9,479.00	94,790.00
10	CAJA X 50	SONDA NELATON 12FR	6,786.00	67,860.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total

Glosa	FARMACEUTICA CARIBEAN; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS	Sub-Total	978.006
		Descuento	
		Monto Neto	978.006
		Iva 19%	185.821
		Total	1.163.827

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 15/12/2022
Forma de Despacho ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°102
Cuenta Presupuestaria 2152204004001002
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



MARCELA VARAS LEÓN
ENCARGADA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JANET SORENSSEN ANDUEZA
JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN



HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO