

EUROFARMA CHILE S.A.

LABORATORIO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, EXPORTACION Y DROGUERIA
CASA MATRIZ:
CAMINO A MELIPILLA 7073 - CERRILLOS
FONO: 483 1500 - FAX: 483 1515 E-MAIL: informaciones@labeuromed.cl www.labeuromed.cl
CASILLA 199 - 2 QUINTA NORMAL - SANTIAGO
DROGUERIA:
CAUPOLICAN 9291 "E" - "F" y "G" - QUILICURA
FAX: 443 5459

R.U.T.: 79.802.770-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 203271

S.I.I - UNIDAD MAIPU



SEÑOR(ES) : CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6
DIRECCION : AV.BDO. O HIGGINS 1155
GIRO : SALUD Y EDUCACION
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA

FECHA EMISION : 07-12-2021
COND. DE PAGO : 090 Días
VENCIMIENTO : 07-03-2022
VENDEDOR :
DESPACHO : AV.BDO. O HIGGINS 1155
N° INTERNO : 95516515

REFERENCIAS:

TIPO DOCUMENTO

Orden de Compra

FOLIO

202100002761

FECHA

06-12-2021

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
20	BISOPRIL 2,5MG 30CPR REC	0913721	09-2023	4.620		92.400
20	BISOPRIL 1,25MG 30CPR REC	0817021	08-2023	2.415		48.300
30	BETINA 24MG 30CPR CH	752238	08-2023	10.500		315.000

SON: QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS

Observaciones: Rem. 0201720095AVDA O'HIGGINS #768.VILLA CASPANA .CALAMA .

SUBTOTAL NETO	\$
DESCUENTO	\$
MONTO NETO	\$ 455.700
19 % I.V.A	\$ 86.583
MONTO TOTAL	\$ 542.283



Res. 121 de 17/10/2011 - 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(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido

Art. 160 Cód. Comercio: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada.

13.12.2021

EUROFARMA CHILE S.A.

LABORATORIO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, EXPORTACION Y DROGUERIA
CASA MATRIZ:
CAMINO A MELIPILLA 7073 - CERRILLOS
FONO : 483 1500 - FAX: 483 1515 E-MAIL: informaciones@labeuromed.cl www.labeuromed.cl
CASILLA 199 - 2 QUINTA NORMAL - SANTIAGO
DROGUERIA :
CAUPOLICAN 9291"E" -"F" y "G" - QUILICURA
FAX: 443 5459

R.U.T.: 79.802.770-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 203272

S.I.I - UNIDAD MAIPU



SEÑOR(ES) : CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6
DIRECCION : AV.BDO. O HIGGINS 1155
GIRO : SALUD Y EDUCACION
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA

FECHA EMISION : 07-12-2021
COND. DE PAGO : 090 Días
VENCIMIENTO : 07-03-2022
VENDEDOR :
DESPACHO : AV.BDO. O HIGGINS 1155
N° INTERNO : 95516517

REFERENCIAS:

TIPO DOCUMENTO

Orden de Compra

FOLIO

202100002761

FECHA

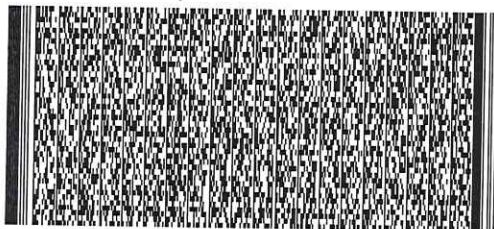
06-12-2021

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
100	MELATONINA 3MG 30CPR PDH	0808921	08-2023	945		94.500

SON: CIENTO DOCE MIL CUATROCIENTOSCINCUENTA Y CINCO PESOS

Observaciones: Rem. 0201720096DIRECCION DESPACHO AVDA O'HIGGINS 768 .VILLA CASPANA .CALAMA .

SUBTOTAL NETO	\$
DESCUENTO	\$
MONTO NETO	\$ 94.500
19 % I.V.A	\$ 17.955
MONTO TOTAL	\$ 112.455



Res. 121 de 17/10/2011 - 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(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido

Art. 160 Cód. Comercio: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada.

17-12-2021

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002761 A 202100002761

Fecha Emisión : 23/11/2021 A 23/11/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202100002761	79802770-0	2021002798	23/11/2021	270		
20001022	LOSARTAN 50MG/HCTZ 125.5MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	48,950	9,301 58,251
20001280	MELATONINA 3MG X 30 COMP.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	94,500	17,955 112,455
20001563	BISOPROLOL 1,25 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	48,300	9,177 57,477
20001564	BISOPROLOL 2,5 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	92,400	17,556 109,956
20001647	DICLAC 1% GEL X 60 G.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	47,900	9,101 57,001
26001092	BETAHISTAMINA 24MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	315,000	59,850 374,850

Total Neto : 647,050

Total IVA : 122,940

Total : 769,990

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma Reaplicar Conforme
Nombre EN MEMO N° 98
Nombre Dn. TEC. Drogas Central.-

Recibido Conforme



MEMO N°98 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 16 de DICIEMBRE del 2021.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
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 **Facturas N°203271-203272** correspondiente a proveedor: **EUROFARMA CHILE S.A.**, por un valor de \$654.738.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100002761.**
3. Cabe destacar que aún queda comprometido un saldo de \$115.252
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *Rosa Rojas Bugueño*
☐ SU CONOCIMIENTO
☒ GESTIONAR LO SOLICITADO
☐ FINES PERTINENTES
☐ APORTAR ANTECEDENTES
☐ ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐ ARCHIVO
☐ CONVERSAR CON EL SUSCRITO

20 DIC. 2021

FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA

Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA

EGL/RRB/rrb.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
17 DIC. 2021
REG. N°: *3678*
HORA: