

Hospifarma

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

Nº 175730

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 Nº 1155
COMUNA : CALAMA
CLIENTE Nº : C70954900-6
TELÉFONO : 55 (2) 711823

DESPACHAR (A) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
DIRECCIÓN : CALLE PEINE Nº 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	166593		202200001029
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
06-06-2022 9:05	6-07-2022	30 días		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	Total
FXP0001	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMP. X 5 UND.	200	2070881	31/07/2023	200	1100	0	220000
MIN0113	FLUCLOXACILINA 250MG/5ML SUS. X 60 ML	30	E220570	30/05/2024	30	1490	0	44700
MIN0003	GEMFIBROZILO (B) 300 MG X 30 COMP.	15	D220437	30/04/2024	15	1690	0	25350
MIN0190	AMOXICILINA 500MG 21 CAPS. BE	210	D220456	30/04/2026	210	950	0	199500
MIN0038	LORATADINA 5MG/5ML JBE. X 90 ML	72	D220524	30/04/2027	72	770	0	55440

SON: SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO 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	\$	544.990
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	103.548
TOTAL	\$	648.538



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)".

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl



FH-175730

Hospifarma

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

NOTA DE CRÉDITO
ELECTRÓNICA

N° 58038

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
CONTACTO : RUBEN FRIAS
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
R.U.T. TRANSPORTISTA :
PATENTE :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	N/CRÉD. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
Milena Juica		57546		202200001029
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	FACTURA	
05-07-2022	05-07-2022	30 días	175730	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
FXP0001	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMP. X 5 UND.	200				180	0	36000
MIN0190	AMOXICILINA 500MG 21 CAPS. BE	210				60	0	12600

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO 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	\$	48.600
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	9.234
TOTAL	\$	57.834



Nombre _____ R.U.T. _____
Fecha _____ Reciento _____
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)".



Hospifarma

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° 176004

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	166866		202200001029
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
09-06-2022 16:23	9-07-2022	30 días		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
VAL0016	PARACETAMOL 100MG/ML INF. GTS. X 15 ML	130	3080522	30/05/2024	130	620	0	80600

SON: NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CATORCE 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	\$	80.600
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	15.314
TOTAL	\$	95.914



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, 06 de julio 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°175730-176004** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA.** por un valor de **\$ 686.618.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202200001029**
1. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de \$665.163.- mantener compromiso de lo pendiente hasta el cobro del mismo, además se adjunta Nota de Crédito N°58038 por un valor de \$57.834 asociado a factura N° 175730, por diferencia de valor en productos, para proceso que corresponda.
3. 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
200001029	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

Total Neto : 1,135,950

Total IVA : 215,831

Total : 1,351,781

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme