

**DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA**

Giro: Farmacia y Perfumería

Casa Matriz: Av. Las Americas N° 173, Cerrillos, Santiago, Chile

Fono: 228384400



R.U.T.: 76.389.383-9

FACTURA ELECTRONICA**N° 407134****S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A**

Señor(es)	: CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Fecha Emisión:	: 31-05-2022
Dirección	: AV. OHIGGINS 1155, VILLA CHICA	R.U.T.	: 70.954.900-6
Comuna	: CALAMA	Cond. de Venta	: Crédito
Ciudad	: CALAMA	Fecha Vencimiento	: 30 de junio de 2022
Giro	: SALUD Y EDUCACION	Vendedor	: 19
Dirección de Destino	: PEINE 766, VILLA CASPANA	Depósitos en Cuentas:	: Banco de Chile: 800-08261-03
Comuna de Destino	: CALAMA		: Banco Estado : 1252160
Ciudad de Destino	: CALAMA		

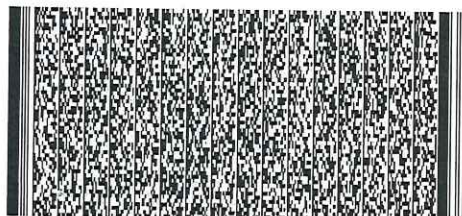
Documentos Referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO REFERENCIA	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	645 COMDES	31-05-2022	
Nota de Pedido	0000212592	05-05-2022	
Guía de Despacho	18072012	31-05-2022	

Cantidad	Código	Descripción	Lote	Vence	P. Unitario	Total Neto
1.903	19900027	LEVOTIROXINA 100 MG 84 COMP.	364101	04/2023	2.290	4.357.870

CANCELADO**Descuento**

Santiago, _____ de _____ del 2020

Neto \$ 4.357.870**19% IVA** \$ 827.995**Total** \$ 5.185.865**Son:** Cinco millones ciento ochenta y cinco mil ochocientos sesenta y cinco

Timbre Electrónico SII

Res. 80 de 2014

Verifique documento: www.sii.clDesarrollado por GDEXpress - www.gdexpress.cl**ALMACENAR EN UN LUGAR SECO A NO MAS DE 25° C**SI LA MERCADERIA SE ENCUENTRA RECEPCIONADA CONFORME,
NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS POSTERIORES A 72 HORAS.TODA MERCADERIA ENTREGADA POR NUESTRO TRANSPORTE
DEBERÁ SER REVISADA EN EL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN. NO SE
ACEPTARÁN RECLAMOS POSTERIORESLa presente factura que da cuenta de la compraventa de los productos que
conlleva se regirá por las leyes chilenas y su cobro o cualquiera otra materia
relativa a su aplicación, interpretación, validez o ejecución se somete a la
competencia de los tribunales ordinarios de la ciudad de Santiago de Chile,
prorrogando tanto el emisor como el aceptante de esta factura su competencia
a los referidos tribunales.**CLIENTE**

CALAMA, 14 de junio 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°407134** correspondiente a proveedor: **DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA.** por un valor de **\$ 5.185.865.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202200000645**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de \$1.335.299.- mantener compromiso de lo pendiente hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponda.
4. 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 : 202200000645 A 202200000645

Fecha Emisión : 03/05/2022 A 03/05/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000645	76389383-9	2022000648	03/05/2022	4,947			
20001002	AMOXICILINA 500 MG/5 ML POLVO PARA SUSP. C	0004101 DROGUERIA CENTRAL		900	704,700	133,893	838,593
20001055	AMOXICILINA 875 MG/ACIDO CLAVULANICO 125	0004101 DROGUERIA CENTRAL		500	1,945,000	369,550	2,314,550
20001068	ACETILCISTEINA 10 % SOLUCION PARA NEBULIZ	0004101 DROGUERIA CENTRAL		2	6,940	1,319	8,259
20001110	DELTAMETRINA 0,02 G/PIPERONIL BUTOXIDO 2.5	0004101 DROGUERIA CENTRAL		150	307,500	58,425	365,925
20001550	LEVOTIROXINA SODICO 100 MCG CM	0004101 DROGUERIA CENTRAL		3,095	7,087,550	1,346,635	8,434,185
20001591	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10 MG/ML GTS. OR	0004101 DROGUERIA CENTRAL		300	657,000	124,830	781,830




Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Total Neto : 10,708,690

Total IVA : 2,034,652

Total : 12,743,342




Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme