Caribean Pharma
Droguería

FARMACÉUTICA CARIBEAN 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.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 357600

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

9763

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 Nº 766
COMUNA	: CALAMA
CIUDAD	: CALAMA
TELÉFONO	:
HORARIO RECEPCIÓN	:

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	178922	341823		1907-2022

FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
28-09-2022 7:56	27-10-2022	30 DÍAS	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	Total
GEN0037	AMLODIPINO 10 MG CJ. X 1000 COMP.	41	ET443E2013	28/02/2024	41	12286	0	503726

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:
BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01
BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472
EMAIL: cleiva@caribeanpharma.cl

El plazo para los reclamos de mercadería faltante es de 72 horas. Si observa que su pedido no viene correctamente sellado, por favor comuniquese al email postventa@caribeanpharma.cl

MONTO NETO	$	503.726
DESCUENTO	$	0
IVA (19%)	$	95.708
TOTAL	$	599.434

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

CA00

FC-357600

comdes
Corporación Municipal de Desarrollo Social
Juntos por Calama

MEMO N° 237 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 21 de octubre 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 de Fármacos los cuales fueron ingresados a Droguería Central, señalados en **Facturas N°357600** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA.** por un valor de **$599.434.-**

2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2022000001907**

3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.

4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "FOFAR "RES. EX. N° 28 del 07 enero 2022, Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DROGUERÍA CENTRAL DIRECTOR TÉCNICO COMDES CALAMA

Q.F. ELIZABETH PINTO OGALDE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES

EGL/EPO/cdp.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

Corporación Municipal de Desarrollo Social

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001907 A 202200001907

Fecha Emisión :05/09/2022 A 05/09/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto		**Centro de Costo**		**Cantidad**	**Valor Neto**	**IVA**	**Total**
20[illegible]0001907	**76830090-9**	**2022001916**	**05/09/2022**	**1,500**			
20001025	METFORMINA CLORHIDRATO 1000 MG COM. DE						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		1,000	2,590,000	492,100	3,082,100
20001282	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG COM.						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		400	4,800,000	912,000	5,712,000
20001516	AMLODIPINO BESILATO 10 MG COM.						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		100	1,228,600	233,434	1,462,034

DROGUERIA CENTRAL DIRECTOR TÉCNICO COMDES CALAMA

Total Neto : 8,618,600
Total IVA : 1,637,534
Total : 10,256,134

DROGUERIA CENTRAL DIRECTOR TÉCNICO COMDES CALAMA

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme