

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

N° 357600

: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA

DESPACHAR (A)

DIRECCIÓN

COMUNA

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

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 :

VENDEDOR

EQUIPO VENTA PRIVADA

PEDIDO SAP

178922

FACT. SAP

341823

CIUDAD TELÉFONO

HORARIO RECEPCIÓN

: PEINE Nº 766

: CALAMA

: CALAMA

ORDEN DE COMPRA 1907-2022

FECHA EMISIÓN

28-09-2022

7:56

FECHA VENCIMIENTO

27-10-2022

CONDICIÓN DE PAGO

CÓDIGO DE VALIDACIÓN

30 DÍAS

GUÍA DE DESPACHO

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
								e

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



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

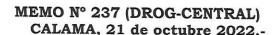
Nombre	R.U.T.	
Fecha	Recinto	
Firma	100	

"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)".



FC-357600

CA00





DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL Q.F. ELIZABETH PINTO OGALDE.

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA.

- 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. Nº 28 del 07 enero 2022, Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud"

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

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

EGL/EPO/cdp.

Distribución:

- La indicada

Corporación Municipal de Desarrollo Social

Página : 1 Fecha : 05/09/2022

Hora : 12:20:23p. m.

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 Pro	i.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad Valor Ne		IVA	Total	
20 0001907	76830090-9	2022001916	05/09/2022	1,500			
20001025	METFORMINA	A CLORHIDRATO	1000 MG COM. DE	e S			
	0004101	DROGUERIA CEN	TRAL	1,000	2,590,000	492,100	3,082,100
20001282	METFORMINA	A CLORHIDRATO 8	350 MG COM.				
	0004101	DROGUERIA CEN	TRAL	400	4,800,000	912,000	5,712,000
20001516	AMLODIPINO	BESILATO 10 MG	COM.			nes a enstruizablishini	
	0004101	DROGUERIA CEN	TRAL	100	1,228,600	233,434	1,462,034

DAMPESCHIC WAY	Total Neto: 8,618,600 Total IVA: 1,637,534 Total : 10,256,134
<u> </u>	Rut
Firma	Firma
Nombre	Nombre

Entregado Conforme

Recibido Conforme