

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.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 355820

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 :

DESPACHAR (A)	:	CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN	:	PEINE N° 766
COMUNA	:	CALAMA
CIUDAD	:	CALAMA
TELÉFONO	:	
HORARIO RECEPCIÓN	:	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	177873	340041		2022-1882
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO		GUÍA DE DESPACHO
13-09-2022 15:47	12-10-2022	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	Total
HOF0137	PREDNISONA 20MG/5ML SUS. ORAL X 60 ML FCO. <i>OK</i>	2000	2077272	01/07/2024	2.000	1142	0	2284000

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS.-

INFORMACION BANCARIA:

BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01

BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472

EMAIL: cleiva@caribbeanpharma.cl

CANCELADO

de de

MONTO NETO	\$	2.284.000
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	433.960
TOTAL	\$	2.717.960



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)".



FC-355820

CA00

Caribbean Pharma

Droguería

FARMACÉUTICA CARIBBEAN 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.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 354996

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 Nº	: C70954900-6
TELÉFONO	:

DESPECHAR (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	177873	339218		2022-1882
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
08-09-2022 0:13	7-10-2022	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	Total
LAB0082	FOLACID 5MG X 1000 COMP 60.000	60✓	204024	30/04/2027	60	22500	0	1350000
AND0438	ACIDO VALPROICO 250 MG C.J. X 1000 COMP (R.E) 30003	30003✓	L21129A	30/11/2023	3	50600	0	151800
MIN0227	AMOXICILINA (B) 500 MG ESTCH. X 21 CAP.	1000✓	F220756	30/06/2026	1.000	1050	0	1050000
MIN0312	AZITROMICINA 500 MG X 6 COMP. (100) 1998	333✓	F220907	30/06/2024	333	917	0	305361
MIN0336	LALERGIC (B) 5MG/ML SOL. ORAL X 20 ML FCO. GO	1✓	G221069	31/07/2024	1	2523	0	2523
SAN0036	CLORPROMAZINA 25MG 2ML X100 AMP	1✓	75PM2319	28/12/2023	1	18571	0	18571
PAS0002	PIREXYL 12,5MG X 100 SUP 800	8✓	21K114	30/11/2023	8	6300	0	50400

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS.-

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

CANCELADO

de de

MONTO NETO	\$	2.928.655
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	556.444
TOTAL	\$	3.485.099



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



FC-354996

CA00

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)".

Caribbean Pharma

Droguería

FARMACÉUTICA CARIBEAN LIMITADA

Droguería: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y
Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios,
Equipos y Accesorios Médicos.

CALLE LUIS ALBERTO CRUZ 1165, RENCA, SANTIAGO

TELÉFONO: 56-2-2663900 - FAX: 56-2-2663905

www.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

NOTA DE CRÉDITO
ELECTRÓNICA

Nº 118022

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	:

DESPACHAR (A)	: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN	: PEINE N° 766
COMUNA	: CALAMA
CIUDAD	: CALAMA
TELÉFONO	:
R.U.T. TRANSPORTISTA	:
PATENTE	:

VENDEDOR	PEDIDO SAP	N/CRÉD. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA		215725		2022-1882
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	FACTURA	
27-09-2022	27-09-2022	30 DÍAS	354996	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	Total
MIN0336	LALERGIC (B) 5MG/ML SOL. ORAL X 20 ML FCO. GOT	1				2523	0	2523

SON: TRES MIL DOS PESOS

INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01

BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472

EMAIL: cleiva@caribbeanpharma.cl

CANCELADO

de de

MONTO NETO	\$	2.523
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	479
TOTAL	\$	3.002



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

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



1 180220 000000

CA00

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° 355509-355820-354996-356086** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA.** por un valor de **\$10.686.484.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2022000001882**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de \$1.912.414.- Se adjunta Nota de Crédito N°118022 por un monto de \$3002 relacionada a Factura N°354.996, se solicita 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 "Fármacos"**

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 : 202200001882 A 202200001882

Fecha Emisión : 01/09/2022 A 01/09/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200001882	76830090-9	2022001879	01/09/2022	6,290			
20001032	ZOPICLONA 7,5 MG COM.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	249,900	47,481	297,381
20001055	AMOXICILINA 875 MG/ACIDO CLAVULANICO 125						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			750	3,075,000	584,250	3,659,250
20001098	ACIDO FOLICO 5 MG COM.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			60	1,350,000	256,500	1,606,500
20001110	AMOXICILINA 500 MG CAP.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1,000	1,050,000	199,500	1,249,500
20001139	PREDNISONA 20 MG/5 ML SUSPENSION ORAL , FF						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2,000	2,284,000	433,960	2,717,960
20001166	LORATADINA 5 MG/5 ML JARABE , FRASCO 60 MI						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			20	369,800	70,262	440,062
20001172	PARACETAMOL 500 MG COM.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			200	1,700,000	323,000	2,023,000
20001194	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SU						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			300	1,380,000	262,200	1,642,200
20001195	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL ,						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			8	10,624	2,019	12,643
20001224	ACIDO VALPROICO 250 MG COM.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			3	151,800	28,842	180,642
20001342	RISPERIDONA 1 MG COM.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			7	148,624	28,239	176,863
20001398	AZITROMICINA 500 MG COM.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			333	305,361	58,019	363,380
20001591	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10 MG/ML GTS. OR						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			90	227,070	43,143	270,213
20001622	KETOPROFENO 50 MG COM.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1,500	748,500	142,215	890,715
20001638	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 25 MG/2 ML SC						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	18,571	3,528	22,099
20001647	DICLOFENACO SODICO 12,5 MG ,SUP.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			8	50,400	9,576	59,976

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001882 A 202200001882

Fecha Emisión : 01/09/2022 A 01/09/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	




Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Total Neto : 13,119,650

Total IVA : 2,492,734

Total : 15,612,384




Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme