

Caribbean Pharma

Droguería

FARMACÉUTICA CARIBEAN SPA

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

N° 386279

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA	DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : SALUD Y EDUCACION	DIRECCIÓN : PEINE N° 766
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO :
CLIENTE N° : C70954900-6	HORARIO RECEPCIÓN :
TELÉFONO :	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	200504	370499		202300000503
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
06-04-2023 16:26	5-05-2023	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
GEN0150	LATANOPROST 0,005% GTS. OFT. X2,5M	50	22298P	30/09/2024	50	2176	0	108800
GEN0132	TIMOLOL 0,5 GTS OFT. X 10ML	150	RI445	30/03/2024	150	773	0	115950
ALC0011	MYDRIACYL 1% SOL OFT X15 ML	15	75175	30/03/2024	15	36404	0	546060

SON: NOVECIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.-

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

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

MONTO NETO	\$	770.810
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	146.454
TOTAL	\$	917.264



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)".



Caribbean Pharma

Droguería

FARMACÉUTICA CARIBBEAN SPA

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 386280 XI

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 :

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	200504	370500		202300000503
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO		CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
06-04-2023 16:26	5-05-2023		30 DÍAS	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	Total
PHA0083	POENCAINA 0.5% GTS 10ML	30	00106-1	31/07/2024	30	10962	0	328860

REFRIGERADO

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:

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

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

MONTO NETO	\$	328.860
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	62.483
TOTAL	\$	391.343



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)".



**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Insumos Médicos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N° 386279-386280** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN SPA.** por un valor de **\$1.308.607.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300000503**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de \$5.867.391.- mantener compromiso de lo pendiente hasta el cobro del mismo, o descomprometer, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Insumos Médicos"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

LVN/STA/cdp.
Distribución:
- Lá indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000503 A 202300000503

Fecha Emisión : 29/03/2023 A 29/03/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
200000503	76830090-9	2023000510	29/03/2023	530		
20001210	0004101	PROPARACAINA 0,5% SOL. OFT. FRASCO 15 ML DROGUERIA CENTRAL	30	328,860	62,483	328,860
20001367	0004101	LATANOPROST 50 MCG/1 ML SOL. OFT. FRASCO 2 DROGUERIA CENTRAL	50	108,800	20,672	108,800
20001404	0004101	TIMOLOL 0,5% SOL. OFT. FRASCO 10 ML DROGUERIA CENTRAL	150	115,950	22,031	115,950
20001427	0004101	TROPICAMIDA 1 % SOL. OFT. FRASCO 15 ML DROGUERIA CENTRAL	20	728,080	138,335	728,080
20001526	0004101	BRINZOLAMIDA 1% SUS OFT, FRASCO 5 ML DROGUERIA CENTRAL	80	2,026,560	385,046	2,026,560
21001209	0004101	CARBOMER-940 1,5 MG/MANITOL 46 MG CADA 1 DROGUERIA CENTRAL	200	2,722,000	517,180	2,722,000

Total Neto : 6,030,250

Total IVA : 1,145,747

Total : 7,175,997

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme