

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 386779

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	200788	370999		554
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
11-04-2023 15:56	10-05-2023	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
VTL0016	HIDROCORTISONA 100MG POLVO LIOFILIZADO X 100 AMP. 80 ✓	80	M220200	30/09/2025	80	5625	0	450000
DIF0132	METOCLOPRAMIDA HCL SOL INY 10MG/2ML X 100 AMP. 25 ✓	25	223212082	30/03/2025	25	11249	0	281225
PIS0004	PRIDAM 4MG/4ML SOL. INY. CJ. X 10 AMP. 20 ✓	20	B22F008	18/02/2024	2	9465	0	18930
SAN0208	VERAPAMILO 5MG/2ML 2ML X50 AMP. 50 ✓	50	75SL2135	21/11/2025	1	92919	0	92919

SON: UN MILLÓN TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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	\$	843.074
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	160.184
TOTAL	\$	1.003.258



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)".





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 386781

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	200788	371001		554
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
11-04-2023 15:58	10-05-2023	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
PHA0083	POENCAINA 0.5% GTS 10ML	20	00106-1	31/07/2024	20	10962	0	219240

REFRIGERADO

SON: DOSCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS 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	\$	219.240
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	41.656
TOTAL	\$	260.896



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



FC-386781

CA00

**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 Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N°386779-386781** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN SPA.** por un valor de **\$1.264.154.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300000554**
1. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
3. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Resolución Servicio Alta Resolutividad SAR ALEMANIA"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

LVN/STA/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000554 A 202300000554

Fecha Emisión : 04/04/2023 A 04/04/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
2000000554	76830090-9	2023000562	04/04/2023	128			
20001002	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOL. INY. AMP.	0004101	DROGUERIA CENTRAL	2	18,930	3,597	18,930
20001055	PROPARACAINA 0,5% SOL. OFT. FR. 15 ML	0004101	DROGUERIA CENTRAL	20	219,240	41,656	219,240
20001110	VERAPAMILO CLORHIDRATO 5 MG/2 ML SOL. INY.	0004101	DROGUERIA CENTRAL	1	92,919	17,655	92,919
20001301	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG/2 ML SOL.	0004101	DROGUERIA CENTRAL	25	281,225	53,433	281,225
20001578	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO LIOFILIZADO	0004101	DROGUERIA CENTRAL	80	450,000	85,500	450,000

Total Neto : 1,062,314

Total IVA : 201,841

Total : 1,264,155

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme