

# 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° 427662**

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 : *Jaesbe*

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	231211	411883		3637-2023
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
30-11-2023 10:32	29-12-2023	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
BIO0184	SODIO CLORURO 0.9% SOL. INY. (20ML) CJ. X 100 AMP. PLAS'	40	52W876 52W878	01/06/2026 01/07/2026	2 205 38 380	25.000	1.000.000

SON: UN MILLÓN CIENTO NOVENTA MIL 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	\$	1.000.000
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	190.000
TOTAL	\$	1.190.000



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)".



**CALAMA, 18 de diciembre de 2023.-**

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

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Insumos Médicos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N° 427662** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN SPA.** por un valor de **\$ 1.190.000.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300003637**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub-Salud. "Insumos Médicos"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

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

CPP/STA/cdp.  
Distribución:  
- La indicada  
- Archivo

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300003637 A 202300003637

Fecha Emisión : 23/11/2023 A 23/11/2023

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

202300003637	76830090-9	2023003652	23/11/2023	40			
20001238	SODIO CLORURO 0.9% 20ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		40	1,000,000	190,000	1,190,000

**Total Neto : 1,000,000**  
**Total IVA : 190,000**  
**Total : 1,190,000**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_  
  
**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_  
  
**Recibido Conforme**