



LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA

Giro: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y
Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y
Accesorios Médicos.
LOS CONQUISTADORES 1730, OFICINA 1801, PROVIDENCIA, SANTIAGO
TELÉFONO: 56-2-23374400 - FAX: 56-2-23374405

R.U.T.: 76.133.312-7
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 214894
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

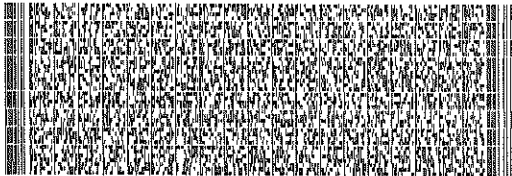
SEÑOR(ES) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA	DESPACHAR (A) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
GIRO : CORPORACION MUNICIPAL	DIRECCIÓN : ESMERALDA N° 1814 SALA 1-2 VILLA CHICA
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : Av. BERNARDO O'HIGGINS N° 1155	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO : 55 (2) 711823
CLIENTE N° : C70954900-6	HORARIO RECEPCIÓN : 09:00 a 17:00
TELÉFONO : 55 (2) 711823	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE COMPRAS	ORDEN DE COMPRA
Milena Juica	115367	205726		202300003613
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
28-11-2023 18:58	28-12-2023	30 días		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
VTG0043	COLAGENO + VIT. C + MAGNESIO SAB. NARANJA CJ. X 30 S	20	HC1222	31/12/2024	20	6.950	139.000
MIN0618	MINTAVIT C 500 MG FCO. X 30 COMP MAST.	30	DCTHH23N3	01/01/2025	30	1.157	34.710

SON: DOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS.-

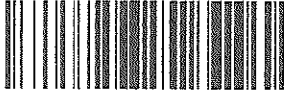
INFORMACION BANCARIA: BANCO SANTANDER A LA CUENTA 6476154-4 BANCO ESTADO A LA CUENTA 8175730 BANCO CHILE A LA CUENTA 1760514605 EMAIL: tesoreria@hospifarma.cl	CANCELADO de de	MONTO NETO \$ 173.710 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 33.005 TOTAL \$ 206.715
--	--------------------	--



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)".

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



FH-214894

CEDIBLE



LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA

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

LOS CONQUISTADORES 1730, OFICINA 1801, PROVIDENCIA, SANTIAGO
TELÉFONO: 56-2-23374400 - FAX: 56-2-23374405

R.U.T.: 76.133.312-7
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 214895
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA	DESPACHAR (A) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
GIRO : CORPORACION MUNICIPAL	DIRECCIÓN : ESMERALDA N° 1814 SALA 1-2 VILLA CHICA
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : Av. BERNARDO O'HIGGINS N° 1155	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO : 55 (2) 711823
CLIENTE N° : C70954900-6	HORARIO RECEPCIÓN : 09:00 a 17:00
TELÉFONO : 55 (2) 711823	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE COMPRAS	ORDEN DE COMPRA
Milena Juica	115367	205727		202300003613
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
28-11-2023 18:59	28-12-2023	30 días		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
POR0005	ACICLOVIR 5% CRM. X 15 G.	10	2117092	01/11/2025	10	475	4.750
MIN0025	ACIDO ACETIL SALICILICO (B) 100 MG X 100 COMP. (210)	30	G210778	31/07/2024	30	930	27.900
MIN0604	ALOPURINOL (B) 300 MG X 20 COMP. (100)	20	C220299	01/03/2025	20	775	15.500
MIN0190	AMOXICILINA (B) 500 MG CJ. X 21 CAP.	20	K221675	30/11/2026	20	1.080	21.600
MIN0179	AZITROMICINA (B) 500 MG X 6 COMP. L.A SIMI (100)	30	G231064	01/07/2025	30	1.015	30.450
MIN0109	CEFADROXILO (B) 500 MG X 8 CAP. (300)	30	D230469	01/04/2027	30	735	22.050
MIN0193	BUCOGERM TOS COM MAST 10	60	C230251	01/03/2027	60	965	57.900
MIN0165	CLORFENAMINA (B) 4 MG. X 20 COMP.(100)	30	K221630	30/11/2026	30	210	6.300

SON: DOSCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS.-

INFORMACION BANCARIA: BANCO SANTANDER A LA CUENTA 6476154-4 BANCO ESTADO A LA CUENTA 8175730 BANCO CHILE A LA CUENTA 1760514605 EMAIL: tesoreria@hospifarma.cl	CANCELADO de de	MONTO NETO \$ 186.450 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 35.426 TOTAL \$ 221.876
--	------------------------	--



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

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)".



FH-214895

CEDIBLE



LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA

Giro: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos .
LOS CONQUISTADORES 1730, OFICINA 1801, PROVIDENCIA, SANTIAGO
TELÉFONO: 56-2-23374400 - FAX: 56-2-23374405

R.U.T.: 76.133.312-7
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 214896
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

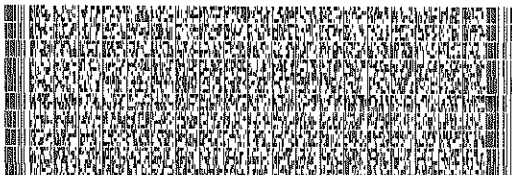
SEÑOR(ES) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA	DESPACHAR (A) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
GIRO : CORPORACION MUNICIPAL	DIRECCIÓN : ESMERALDA N° 1814 SALA 1-2 VILLA CHICA
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : Av. BERNARDO O'HIGGINS N° 1155	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO : 55 (2) 711823
CLIENTE N° : C70954900-6	HORARIO RECEPCIÓN : 09:00 a 17:00
TELÉFONO : 55 (2) 711823	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE COMPRAS	ORDEN DE COMPRA
Milena Juica	115367	205728		202300003613
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
28-11-2023 19:01	28-12-2023	30 días		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
HOF0038	CLOTRIMAZOL+BETAMETASONA CRM. X 15 G.	50	HF600	01/11/2024	50	380	19.000
VTG0044	COLAGENO HIDROLIZADO VITALGREEN FCO. X 60 CAP.	20	CV0123	30/01/2025	20	1.600	32.000
MIN0199	PYRIPED 400MG CAP BLANDAS 20 BE	20	S2221047	01/10/2025	20	1.795	35.900
MIN0051	NOSCAPINA 5MG/5ML JBE. X 100 ML	30	J231507	01/10/2027	30	1.070	32.100
SEV0020	ROSUVASTATINA 10 MG X 30 COMP.	30	RSC23243	01/02/2025	30	1.900	57.000
MIN0188	SERTRALINA (B) 50 MG X 30 COMP. REC. (100)	30	K211391	30/11/2025	30	680	20.400
MIN0168	TRIMEBUTINO (B) 100 MG X 20 COMP. (100)	50	A230127	01/01/2027	50	640	32.000
SEV0009	ESOMEPRAZOL (B) 40 MG X 30 CAP.	50	E232360	01/04/2025	50	2.650	132.500

SON: CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS.-

INFORMACION BANCARIA: BANCO SANTANDER A LA CUENTA 6476154-4 BANCO ESTADO A LA CUENTA 8175730 BANCO CHILE A LA CUENTA 1760514605 EMAIL: tesoreria@hospifarma.cl	CANCELADO de de	MONTO NETO \$ 360.900 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 68.571 TOTAL \$ 429.471
--	------------------------	--



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

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 d mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".



FH-214896

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003613 A 202300003613

Fecha Emisión : 22/11/2023 A 22/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300003613	76133312-7	2023003630	22/11/2023	590			
20001019	IBUPROFENO CAP BLDA 400 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	35,900	6,821	42,721
20001060	ACICLOVIR CREMA 15G POMO						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	4,750	903	5,653
20001068	ACIDO ACETILSALICILICO CM. 100MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	27,900	5,301	33,201
20001110	AMOXICILINA CM. 500 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	21,600	4,104	25,704
20001128	SERTRALINA 50MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	20,400	3,876	24,276
20001176	CETILOIRIDINIO/ALANTOINA/NOSCAPINA						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			60	57,900	11,001	68,901
20001254	TRIMIBUTINO 100MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	32,000	6,080	38,080
20001398	AZITROMICINA 500 MG CP						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	30,450	5,786	36,236
20001406	CEFADROXILO CAPS. 500 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	22,050	4,190	26,240
20001470	COLAGENO CAP						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	32,000	6,080	38,080
20001472	ESOMEPRAZOL 40MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	132,500	25,175	157,675
20001475	COLAGENO HIDROLIZADO NARANJA 10G SOBRES						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	139,000	26,410	165,410
20001487	VITAMINA E 400UI						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	31,500	5,985	37,485
20001496	VITAMINA C 500MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	34,710	6,595	41,305
20001519	CLORFENAMINA 4MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	6,300	1,197	7,497
20001611	ALOPURINOL 300MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	15,500	2,945	18,445
20001628	ROSUVASTATINA 10MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	57,000	10,830	67,830
20001683	CLOTRIMAZOL/BETAMETASONA CREMA						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	19,000	3,610	22,610

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003613 A 202300003613
Fecha Emisión : 22/11/2023 A 22/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
21001209	NOSCAPINA JBE 0001001	FARMACIA COMUNITARIA	30	32,100	6,099	38,199

Total Neto : 752,560
Total IVA : 142,986
Total : 895,546

Rut
Firma
Nombre




Entregado Conforme

Rut
Firma
Nombre




Recibido Conforme

**MEMO N°134/23 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 06 de DICIEMBRE del 2023.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Facturas N°214894-214895-214896** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LTDA.** por un valor de \$858.062.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230003613.**
3. Cabe destacar que aún queda comprometido un saldo de \$37.485, con este proveedor. –
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** “Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana”.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA**

LVN/RRE/rrb.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama