

LABORATORIO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, EXPORTACION Y DROGUERIA

VOLCÁN LICANCABUR 425, PUDAHUEL, SANTIAGO.

Fono: 224831600 Correo: ventas.cl@eurofarma.com web: www.eurofarma.cl

SUCURSAL:

CAMINO A MELIPILLA 7073, CERRILLOS, SANTIAGO.

DROGUERIA:

CAUPOLICAN 9291 "E" "F" "G", QUILICURA, SANTIAGO.

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE



SEÑOR(ES)	: CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA	FECHA EMISION	: 27-06-2023
R.U.T.	: 70.954.900-6	COND. DE PAGO	: 090 Dias
DIRECCION	: AV.BDO. O HIGGINS 1155	VENCIMIENTO	: 25-09-2023
GIRO	: SALUD Y EDUCACION	VENDEDOR	:
COMUNA	: CALAMA	DESPACHO	: AV.BDO. O HIGGINS 1155
CIUDAD	: CALAMA	N° INTERNO	: 96327122

REFERENCIAS:

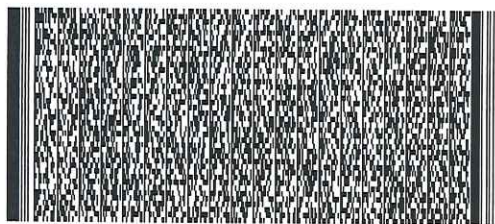
TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	202300001288	20-06-2023

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
10	BETINA 24MG 30CPR CH	808424	07-2024	10.368		103.680

SON: CIENTO VEINTITRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

Observaciones: Rem. 0202512134DIRECCION DESPACHO ESMERALDA 1814 .VILLA CHICA . CALAMA

SUBTOTAL NETO	\$	
DESCUENTO	\$	
MONTO NETO	\$	103.680
19 % I.V.A	\$	19.699
MONTO TOTAL	\$	123.379



Timbre Electrónico SII

Res. 80 de 22/08/2014 - Verifique documento: www.sji.cl

Datos Bancarios:

Eurofarma Chile SpA

Rut: 96.599.510-2

Banco Santander

Cuenta corriente: 0-082-0002590-4

NOMBRE:

R.U.T.:

RECINTO:

FECHA:

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(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido

Art. 160 Cód. Comercio: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada.

EUROFARMA CHILE SPA
LABORATORIO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, EXPORTACION Y DROGUERIA
CASA MATRIZ:
VOLCAN LICANCABUR 425, PUDAHUEL, SANTIAGO.
Fono: 224831600 Correo: ventas.cl@eurofarma.com web: www.eurofarma.cl
SUCURSAL:
CAMINO A MELIPILLA 7073, CERRILLOS, SANTIAGO.
DROGUERIA:
CAUPOLICAN 9291"E" "F "G", QUILICURA, SANTIAGO.

R.U.T.: 96.599.510-2
FACTURA ELECTRONICA
N° 283879



S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

SEÑOR(ES)	: CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA	FECHA EMISION	: 27-06-2023
R.U.T.	: 70.954.900-6	COND. DE PAGO	: 090 Dias
DIRECCION	: AV.BDO. O HIGGINS 1155	VENCIMIENTO	: 25-09-2023
GIRO	: SALUD Y EDUCACION	VENDEDOR	:
COMUNA	: CALAMA	DESPACHO	: AV.BDO. O HIGGINS 1155
CIUDAD	: CALAMA	N° INTERNO	: 96328141

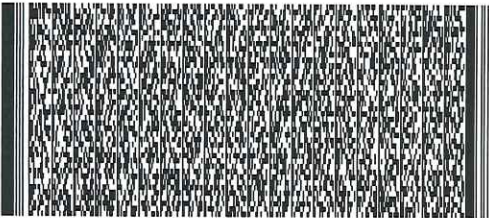
REFERENCIAS:

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	202300001288	20-06-2023

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
6	BISOPRIL 5MG 30CPR	0400422	04-2024	5.300		31.800
4	BISOPRIL 5MG 30CPR	0400522	04-2024	5.300		21.200

SON: SESENTA Y TRES MIL SETENTA PESOS

Observaciones: Rem. 0202517491DIRECCION DESPACHO ESMERALDA 1814 .VILLA CHICA . CALAMA .



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

Datos Bancarios:
Eurofarma Chile SpA
Rut: 96.599.510-2
Banco Santander
Cuenta corriente: 0-082-0002590-4

SUBTOTAL NETO	\$
DESCUENTO	\$
MONTO NETO	\$ 53.000
19 % I.V.A	\$ 10.070
MONTO TOTAL	\$ 63.070

NOMBRE: _____

R.U.T.: _____

RECINTO: _____

FECHA: _____

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(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido

Art. 160 Cód. Comercio: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada.

EUROFARMA CHILE SPA
LABORATORIO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, EXPORTACION Y DROGUERIA
CASA MA:TRIZ:
VOLCAN LICANCABUR 425, PUDAHUEL, SANTIAGO.
Fono: 224831600 Correo: ventas.cl@eurofarma.com web: www.eurofarma.cl
SUCURSAL:
CAMINO A MELIPILLA 7073, CERRILLOS, SANTIAGO.
DROGUERIA:
CAUPOLICAN 9291 "E" "F" "G", QUILICURA, SANTIAGO.

R.U.T.: 96.599.510-2
FACTURA ELECTRONICA
N° 284009



S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

SEÑOR(ES)	: CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA	FECHA EMISION	: 28-06-2023
R.U.T.	: 70.954.900-6	COND. DE PAGO	: 090 Días
DIRECCION	: AV.BDO. O HIGGINS 1155	VENCIMIENTO	: 26-09-2023
GIRO	: SALUD Y EDUCACION	VENDEDOR	:
COMUNA	: CALAMA	DESPACHO	: AV.BDO. O HIGGINS 1155
CIUDAD	: CALAMA	N° INTERNO	: 96331632

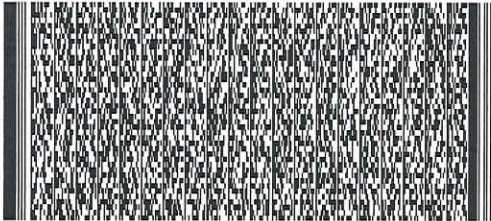
REFERENCIAS:

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	202300001288	20-06-2023

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
20	TRONSALAN 100MG 20CPR REC	1107322	11-2024	5.266		105.320
15	RADIGEN 30ML GT	0413123	04-2025	5.300		79.500

SON: DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS
Observaciones: Rem. 0202512135DIRECCION DESPACHO ESMERALDA 1814 .VILLA CHICA . CALAMA .

SUBTOTAL NETO	\$
DESCUENTO	\$
MONTO NETO	\$ 184.820
19 % I.V.A	\$ 35.116
MONTO TOTAL	\$ 219.936



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

Datos Bancarios:
Eurofarma Chile SpA
Rut: 96.599.510-2
Banco Santander
Cuenta corriente: 0-082-0002590-4

NOMBRE: _____

R.U.T.: _____

RECINTO: _____

FECHA: _____

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(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido

Art. 160 Cód. Comercio: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada.

EUROFARMA CHILE SPA
LABORATORIO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, EXPORTACION Y DROGUERIA
CASA MATRIZ:
VOLCAN LICANCABUR 425, PUDAHUEL, SANTIAGO.
Fono: 224831600 Correo: ventas.cl@eurofarma.com web: www.eurofarma.cl
SUCURSAL:
CAMINO A MELIPILLA 7073, CERRILLOS, SANTIAGO.
DROGUERIA:
CAUPOLICAN 9291 "E" "F" "G", QUILICURA, SANTIAGO.

R.U.T.: 96.599.510-2
FACTURA ELECTRONICA
N° 284010



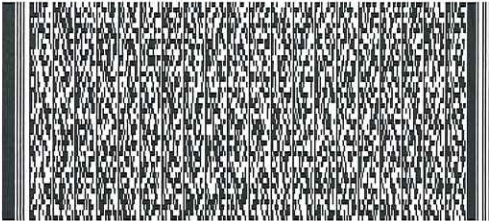
S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

SEÑOR(ES)	: CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA	FECHA EMISION	: 28-06-2023
R.U.T.	: 70.954.900-6	COND. DE PAGO	: 090 Días
DIRECCION	: AV.BDO. O HIGGINS 1155	VENCIMIENTO	: 26-09-2023
GIRO	: SALUD Y EDUCACION	VENDEDOR	:
COMUNA	: CALAMA	DESPACHO	: AV.BDO. O HIGGINS 1155
CIUDAD	: CALAMA	N° INTERNO	: 96331633

REFERENCIAS:		
TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	202300001288	23-06-2023

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
50	SHOTVIT PROBIOTICO 30CPR	SHPT22004E	03-2024	4.523		226.150
20	LACTOFLORA 30CAP	LFC22007E	07-2024	6.106		122.120
20	BETA COMPLEX 30CAP	BCC22001E	12-2024	3.133	10.760	51.900

SON: CUATROCIENTOSSETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DOS PESOS
Observaciones: Rem. 0202512137DIRECCION DESPACHO ESMERALDA 1814 ,VILLA CHICA , CALAMA .



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

Datos Bancarios:
Eurofarma Chile SpA
Rut: 96.599.510-2
Banco Santander
Cuenta corriente: 0-082-0002590-4

SUBTOTAL NETO	\$
DESCUENTO	\$
MONTO NETO	\$ 400.170
19 % I.V.A	\$ 76.032
MONTO TOTAL	\$ 476.202

NOMBRE: _____

R.U.T.: _____

RECINTO: _____

FECHA: _____

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(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido

Art. 160 Cód. Comercio: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300001288 A 202300001288

Fecha Emisión : 09/06/2023 A 09/06/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300001288	96599510-2	2023001254	09/06/2023	305			
20001065	SHOVIT+PROBIOTICOS						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	226,150	42,969	269,119
20001392	LACTOFLORA CAP.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	122,120	23,203	145,323
20001465	TRAZODONA 100MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	105,320	20,011	125,331
20001466	BISOPROLOL 5MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	53,000	10,070	63,070
20001476	BETAHISTINA 24MG.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	103,680	19,699	123,379
20001574	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			15	79,500	15,105	94,605
20001580	MELATONINA 3MG.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	99,000	18,810	117,810
20001589	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100/25MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	27,040	5,138	32,178
20001593	MULTIVITAMINICO CEREBROTONICO.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	120,920	22,975	143,895
20001650	PARACETAMOL/CLORMEZANONA						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	51,000	9,690	60,690
20001667	COMPLEJO B1,B6,B2 GRAGEAS.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	51,900	9,861	61,761

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300001288 A 202300001288
Fecha Emisión : 09/06/2023 A 09/06/2023

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 :

Total IVA :

Total :

1,039,630

197,530

1,237,160





Recibido Conforme

**MEMO N°073/23 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 07 de JULIO 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°283866-283879-284009-284010** correspondiente a proveedor: **EUROFARMA CHILE SPA.** por un valor de \$882.587.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300001288.**
3. Cabe destacar que aún queda comprometido un saldo de \$354573, 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**

CPP/RRB/rrb.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama