

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

X 20 N° 387801

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 :

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA

DIRECCIÓN : PEINE N° 766

COMUNA : CALAMA

CIUDAD : CALAMA

TELÉFONO :

HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR

EQUIPO VENTA PRIVADA

PEDIDO SAP

200781

FACT. SAP

372018

CÓDIGO DE VALIDACIÓN

ORDEN DE COMPRA

548

FECHA EMISIÓN

14-04-2023

16:27

FECHA VENCIMIENTO

13-05-2023

CONDICIÓN DE PAGO

30 DÍAS

GUÍA DE DESPACHO

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	Total
SEV0147	LOSARTAN POTASICO (B) 50 MG ESTCH. X 30 COMP	4000	LOA22595	01/07/2025	4.000	527	0	2106000
	120.000							

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL CIENTO CUARENTA 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	\$	2.106.000
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	400.140
TOTAL	\$	2.506.140



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)".



FC-387801

CA00

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

10605 N° 388090 X17

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 :

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	200781	372313		548
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
18-04-2023 12:31	17-05-2023	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
SEV0147	LOSARTAN POTASICO (B) 50 MG ESTCH. X 30 COMP	3366	LOA22592B	01/07/2025	2.449	527	0	1772199
			LOA22595	01/07/2025	917	27610		

SON: DOS MILLONES CIENTO OCHO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE 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	\$	1.772.199
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	336.718
TOTAL	\$	2.108.917



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)".



**MEMO N° 068 (DROG-CENTRAL).-
CALAMA, 10 de mayo de 2023.-**

**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° 387801-388090** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN SPA.** por un valor de **\$4.615.057.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300000548**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de \$417.- lo cual se solicita descomprometer por cambio de presentación de comprimidos, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud".**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

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

Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000548 A 202300000548

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
202300000548	76830090-9	2023000555	04/04/2023	400			
20001068	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG CM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL			100	870,000	165,300	870,000
20001281	LOSARTAN POTASICO 50 MG CM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL			300	5,265,000	1,000,350	5,265,000

Total Neto : 6,135,000

Total IVA : 1,165,650

Total : 7,300,650

Rut _____
a _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme