

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 419446

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	225232	403665		2023-2933
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
17-10-2023 16:15	15-11-2023	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
DIF0122	CEFAZOLINA 1G I.M-VENOSA X 50 AMP	1	223052122	01/07/2025	1	28.550	28.550
DRE0023	PICLOKARE (B) 75 MG ESTCH. X 28 COMP. REC.	10	C2202793	31/01/2025	10	2.100	21.000
SAN0138	SOLUCION GLUCOSADA 5% 500ML CJ. X 20 APIROFLEX	2	75TF1119	01/06/2026	2	20.000	40.000
VTL0031	HIDROCORTISONA 500 MG. POLVO LIOF. P/INY. CJ. X 10 FA.	5	M230053	01/03/2026	5	18.000	90.000
SAN0140	SOLUCION RINGER LACTATO 500 ML CJ. X 20 APIROFLEX	3	75TF0974	01/06/2026	3	18.600	55.800
VTL0028	TRAMADOL SOL INY 100MG/2ML CJX10	10	A230094	01/02/2026	10	1.480	14.800

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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	\$	250.150
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	47.529
TOTAL	\$	297.679



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)".



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

Nº 419451

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	225232	403670		2023-2933
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
17-10-2023 16:20	15-11-2023	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
VTL0027	BROM. ROCURONIO 50MG/5ML SOL. INY. CJ. X 10 AMP.	2	S230547	01/06/2026	2	36.750	73.500

SON: OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO 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	\$	73.500
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	13.965
TOTAL	\$	87.465



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. 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)".



FC-419451

CA00

CALAMA, 06 de noviembre 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 Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N°419446-419451** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN SPA.** por un valor de **\$385.144.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300002933**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de \$116.620.- mantener compromiso de lo pendiente hasta el cobro del mismo, o descomprometer, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Convenio Servicio Alta Resolutividad SAR ALEMANIA 2023"**

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 : 202300002933 A 202300002933

Fecha Emisión : 11/10/2023 A 11/10/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300002933	76830090-9	2023002942	11/10/2023	37			
20001002	CEFAZOLINA SODICA 1 G POLVO SOL. INY. FR. AMP. 0004101 DROGUERIA CENTRAL	1	28,550	5,425	33,975		
20001003	HIDROCORTISONA 500 MG POL. LIOF. SOL. INY. FR. 0004101 DROGUERIA CENTRAL	5	90,000	17,100	107,100		
20001037	GLUCOSA ISOTONICA 5% SOL. INY. MATRAZ 500 ML 0004101 DROGUERIA CENTRAL	3	60,000	11,400	71,400		
20001059	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOL. INY. 0004101 DROGUERIA CENTRAL	10	14,800	2,812	17,612		
20001076	SUERO GLUCOSALINO ISOTONICO SOL. INY. MATRAZ 0004101 DROGUERIA CENTRAL	3	78,000	14,820	92,820		
20001295	RINGER LACTATO SOL. INY. MATRAZ 500 ML 0004101 DROGUERIA CENTRAL	3	55,800	10,602	66,402		
20001323	ROCURONIO BROMURO 10 MG/1 ML SOL. INY. AMP. 0004101 DROGUERIA CENTRAL	2	73,500	13,965	87,465		
20001521	CLOPIDOGREL 75 MG COM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL	10	21,000	3,990	24,990		

Total Neto : 421,650

Total IVA : 80,114

Total : 501,764

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme