

Caribbean Pharma
Drogueria

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° 420847

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

225224

FACT. SAP.

405068

CÓDIGO DE VALIDACIÓN

ORDEN DE COMPRA

2023-2929

FECHA EMISIÓN

25-10-2023

9:26

FECHA VENCIMIENTO

23-11-2023

CONDICIÓN DE PAGO

30 DÍAS

GUÍA DE DESPACHO

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
SAN0077	METAMIZOL SODICO 1G/2ML SOL. INY. (IV-IM) CJ. X 100 AMP.	30	75TG1140	01/07/2026	30	18.000	540.000

SON: SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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	\$	540.000
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	102.600
TOTAL	\$	642.600



Nombre

R.U.T.

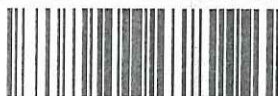
Fecha

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)".

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



FC-420847

CA00

CA00

CALAMA, 29 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°420847-421696** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN SPA.** por un valor de **\$720.765.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300002926**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: SUB-SALUD "FÁRMACOS"**

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 : 202300002929 A 202300002929

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		
202300002929	76830090-9	2023002930	11/10/2023	291			
20001002	AMOXICILINA 500MG CAPSULAS 0004101 DROGUERIA CENTRAL	50	215,000	40,850	255,850		
20001055	AMOXICILINA 875 MG/AC. CLAV. 125MG , COM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL	200	1,084,000	205,960	1,289,960		
20001197	METAMIZOL SODICO MONOHIDRATO 1 G/2 ML SOL. 0004101 DROGUERIA CENTRAL	30	540,000	102,600	642,600		
20001341	PAROXETINA 20 MG COM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL	10	400,000	76,000	476,000		
20001514	CLINDAMICINA 300MG/2ML INY. 0004101 DROGUERIA CENTRAL	1	65,685	12,480	78,165		

Total Neto : 2,304,685

Total IVA : 437,890

Total : 2,742,575

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme