

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° 453077
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	: ESMERALDA N° 1814
COMUNA	: CALAMA
CIUDAD	: CALAMA
TELÉFONO	:
HORARIO RECEPCIÓN	:

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	248201	437297		429-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
11-04-2024 13:41	10-05-2024	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
MAV0024	MULCATEL 100MG/ML SUS. ORAL FCO. X 200 ML.	20	23M078	01/11/2025	20	6.790	135.800

SON: CIENTO SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DOS 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

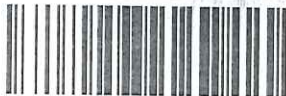
MONTO NETO	\$	135.800
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	25.802
TOTAL	\$	161.602



Nombre	_____	R.U.T.	_____
Fecha	_____	Recibo	_____
Firma	_____	Escritura #	1814

"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



FC-453077

CA00

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° 453338

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 : ESMERALDA N° 1814
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	248201	437557		429-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
12-04-2024 11:02	11-05-2024	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
GAL0075	IRBEVITAE 300MG X 28 COMP. (MP)	5	AF0700B	01/06/2026	5	14.429	72.145

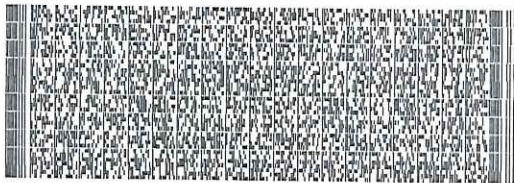
SON: OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS.-

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	\$	72.145
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	13.708
TOTAL	\$	85.853

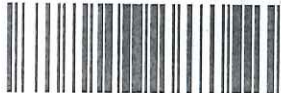


Nombre	
Fecha	
Firma	

Recinto
Esmeralda # 1814

"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



FC-453338

CA00

CA00

Drogueria: 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° 454726
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 : ESMERALDA N° 1814
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	248201	438945		429-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO		CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
19-04-2024 10:16	18-05-2024		30 DÍAS	

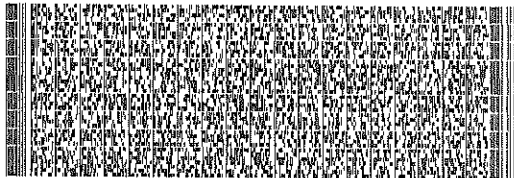
Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
IMA0001	SACOS DE PAPEL BLANCO 1/4 KG. X 1000 UNDS.	2	S/L		2	9.500	19.000

SON: VEINTIDÓS MIL SEISCIENTOS DIEZ 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	\$	19.000
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	3.610
TOTAL	\$	22.610



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



FC-454726

CA00

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000429 A 202400000429

Fecha Emisión : 14/03/2024 A 14/03/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202400000429	76830090-9	2024000428	14/03/2024	945		
20001008	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CM					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	53,500	10,165 63,665
20001010	TERBINAFINA 250MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	18,450	3,506 21,956
20001020	IBUPROFENO CAPSULA BLANDA 600 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	43,170	8,202 51,372
20001028	PARACETAMOL CM. 500 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	46,155	8,769 54,924
20001048	BROMURO DE IPATROPIO 200MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	58,820	11,176 69,996
20001055	IBESARTAN 300MG.28					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	72,145	13,708 85,853
20001068	LEVOCETEIINA 5MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	64,950	12,341 77,291
20001110	BETAHISTAMINA 24MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	209,800	39,862 249,662
20001165	CICLOBENZAPRINA 10 MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	9,420	1,790 11,210
20001173	ACCU-CHECK PERFOMA X 50					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	141,780	26,938 168,718
20001176	VALSARTAN 160MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	134,700	25,593 160,293
20001230	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/TRAMTERENA25MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			1	18,462	3,508 21,970
20001246	PARACETAMOL 1G. 20/					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	29,800	5,662 35,462
20001340	CETERIZINA 10MG COM					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	24,320	4,621 28,941
20001342	PARGEVERINA/METAMISOL GTS 30ML					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	65,700	12,483 78,183
20001366	NAFAZOLINA GTS OFT					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	33,000	6,270 39,270
20001406	VENLAFAXINA 150MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	65,000	12,350 77,350
20001415	VENLAFAXINA 75 MG COMP					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	17,900	3,401 21,301

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000429 A 202400000429

Fecha Emisión : 14/03/2024 A 14/03/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
20001433	PREGABALINA 150MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	139,500	26,505	166,005
20001434	RIVAXORABAN 10MG.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	159,000	30,210	189,210
20001458	VALSARTAN 80MG.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	34,900	6,631	41,531
20001460	ESZOPICLONA 3MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	86,700	16,473	103,173
20001471	ESOMEPRAZOL 20MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	59,700	11,343	71,043
20001472	ESOMEPRAZOL 40MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	126,000	23,940	149,940
20001516	TOPIRAMATO 25MG.28						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	44,900	8,531	53,431
20001542	DONEPECILO CD 10MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	123,780	23,518	147,298
20001549	MODAFINILO 100MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	99,990	18,998	118,988
20001560	CLORDIAZEPOXIDO/BROMURO DE CLIDINIO 5/2,5MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	121,420	23,070	144,490
20001563	BISOPROLOL 1,25 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	49,800	9,462	59,262
20001580	MELOXICAM 15MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	8,700	1,653	10,353
20001616	DESLOMATADINA 5MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	39,450	7,496	46,946
20001629	SUCRALFATO SUSP. 10%.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	135,800	25,802	161,602
20001642	RIVAXORABAN 20MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	185,710	35,285	220,995
20001647	DICLOFENACO 1% GEL.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	22,250	4,228	26,478
20001650	PARACETAMOL/CLORMEZANONA						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	31,800	6,042	37,842
20001658	LOSARTAN 100 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	18,430	3,502	21,932
20001659	MOMETASONA 50 MCG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	41,500	7,885	49,385

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000429 A 202400000429

Fecha Emisión : 14/03/2024 A 14/03/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
20001671	DULOXETINA 60 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	43,800	8,322	52,122
20001688	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL.28						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	7,950	1,511	9,461
20001713	SACOS DE PAPEL BLANCO 1/2K X 1000						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			2	27,272	5,182	32,454
20001714	SACOS DE PAPEL BLNCO 1/4K X 1000						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			2	19,000	3,610	22,610
21001209	ETEROCOXIB 120MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	53,800	10,222	64,022
26001048	JERINGA DESCH. 5 CC. C/AG. 21 GX1-1/2.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			4	21,176	4,023	25,199
26001123	ACCU-CHECK PERFORMA X 25						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	59,800	11,362	71,162
26001226	ACCU-CHEK INSTANT CINTAS.25						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	209,500	39,805	249,305
26001387	SONDA NELATON N12 FR						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			6	40,716	7,736	48,452
26001403	ACCU CHEK INSTANT KIT						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	193,510	36,767	230,277
26001404	ACCU-CHEK INSTANT CINTAS 50						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	358,000	68,020	426,020

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000429 A 202400000429

Fecha Emisión : 14/03/2024 A 14/03/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.	
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

Total Neto : 3,670,926
Total IVA : 697,476
Total : 4,368,402

Rut _____
Firma _____
Nombre _____
Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____
Recibido Conforme

**MEMO N°051/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 22 de ABRIL del 2024.-**

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

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. PIA CORTES MALDONADO.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Facturas N°453077-453338-453912-454726** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN SPA** por un valor de \$334.087.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230000429**.
3. Cabe destacar que aún queda comprometido un saldo de \$266.011, 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**

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

Juntos por Calama