

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° 311412

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE



tu vida mueve la nuestra

SEÑOR(ES) : CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA	FECHA EMISION : 08-07-2024
R.U.T. : 70.954.900-6	COND. DE PAGO : 090 Dias
DIRECCION : AV.BDO. O HIGGINS 1155	VENCIMIENTO : 06-10-2024
GIRO : SALUD Y EDUCACION	VENDEDOR :
COMUNA : CALAMA	DESPACHO : AV.BDO. O HIGGINS 1155
CIUDAD : CALAMA	N° INTERNO : 96952766

REFERENCIAS:

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	202400001613	04-07-2024

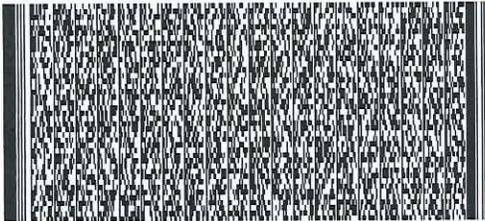
CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
30	BISOPRIL 1,25MG 30CPR REC PDH Rem. 0203191006	0405924	04-2026	2.610		78.300
30	BISOPRIL 2,5MG 30CPR REC PDH	0502324	05-2026	5.070		152.100

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS

Observaciones: Rem. 0203191006

SUBTOTAL NETO	\$
DESCUENTO	\$
MONTO NETO	\$ 230.400
19 % I.V.A	\$ 43.776
MONTO TOTAL	\$ 274.176

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



Timbre Electrónico SII
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(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° 312714

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE



tu vida mueve la nuestra

SEÑOR(ES) : CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA	FECHA EMISION : 22-07-2024
R.U.T. : 70.954.900-6	COND. DE PAGO : 090 Dias
DIRECCION : AV.BDO. O HIGGINS 1155	VENCIMIENTO : 20-10-2024
GIRO : SALUD Y EDUCACION	VENDEDOR :
COMUNA : CALAMA	DESPACHO : AV.BDO. O HIGGINS 1155
CIUDAD : CALAMA	N° INTERNO : 96974146

REFERENCIAS:

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	202400001613	04-07-2024

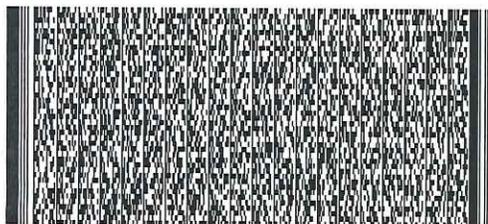
CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
20	TRONSALAN 100MG 30CPR REC PDH Rem. 0203216910	24020086	01-2027	9.720		194.400

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

Observaciones: Rem. 0203216910

SUBTOTAL NETO	\$	
DESCUENTO	\$	
MONTO NETO	\$	194.400
19 % I.V.A	\$	36.936
MONTO TOTAL	\$	231.336

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



Timbre Electrónico SII

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(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 : 202400001613 A 202400001613

Fecha Emisión : 27/06/2024 A 27/06/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400001613	96599510-2	2024001603	27/06/2024	130			
20001110	LACTOFLORA X 30 CAP 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	133,200	25,308	158,508
20001465	TRAZODONA 100MG 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	194,400	36,936	231,336
20001563	BISOPROLOL 1,25 MG. 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	78,300	14,877	93,177
20001564	BISOPROLOL 2,5 MG. 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	152,100	28,899	180,999
21001209	BETAHISTINA 24MG.30 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	337,500	64,125	401,625

Total Neto : 895,500
Total IVA : 170,145
Total : 1,065,645

Rut _____
 Firma  _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma  _____
 Nombre _____

Recibido Conforme

**MEMO N°101/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 06 de AGOSTO 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°311412-312714** correspondiente a proveedor: **EUROFARMA CHILE SPA** por un valor de \$ 505.512.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20240001613.**
3. 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