



DROGUERÍA ANTOFAGASTA LIMITADA

COMPRA Y VENTA, DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DE PERFUMERÍA, DE

BUENOS AIRES 603
Casilla N°174 C.Central
ANTOFAGASTA
Fonos: 55 - 2770510 / 55 - 2794312
info@drogueriaantofagasta.cl

R.U.T.: 76.527.650-0
FACTURA ELECTRONICA
N° 33912

S.I.I. - ANTOFAGASTA

Antofagasta, 26 de noviembre de 2024

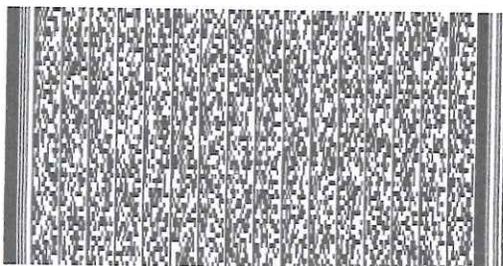
Señor(es) : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE	Teléfono : 55-2540418
R.U.T. : 70.954.900-6	Plazo : 30 días fecha factura
Giro : ACT CTROS SALUD MUNICIP - SERV.PÚBLICOS	Cond. de Pago : CRÉDITO
Dirección : Avenida Ohiggins 1155	
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA	

Referencia : en ORDEN DE COMPRA : Nro. 3315 del 22-11-2024

Código	Descripción	Cant.	Precio Unit.	Valor Dcto.	Total
19010-AS	M_ METFORMINA 850MG 30CM (BE) F20110 ENE27 24120350 ASCEND	1.286	1.200	0	1.543.200



SON: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS.--



Timbre Electronico S.I.I.

Resolución 80 del 22/08/2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Neto:	\$	1.543.200
19% I.V.A.:	\$	293.208
Total:	\$	1.836.408

Observaciones:

Cancelado por : _____

MEMO N° 299 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 18 DICIEMBRE 2024.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. PÍA CORTÉS MALDONADO.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme de fármacos correspondientes a Droguería Central,, según lo señalado en **FACTURAS N°33912** correspondiente a proveedor: **DROGUERÍA ANTOFAGASTA LIMITADA.** por un valor de **\$1.836.408.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400003315**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldo pendiente.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: “Programa Fondo De Farmacia Para Enfermedades Crónicas No Transmisibles En APS 2024 Resolución n°1233”.**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

PCM/STA/aca.

Distribución:

- La indicada

- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003315 A 202400003315

Fecha Emisión : 14/11/2024 A 14/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400003315	76527650-0	2024003326	14/11/2024	643			
20001025	METFORMINA CLORHIDRATO CM. 850 MG						
	0012038	FOFAR, FONDO DE FARMACIA		643	1,543,200	293,208	1,836,408

Total Neto : 1,543,200
Total IVA : 293,208
Total : 1,836,408

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme