



LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA

Giro: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos .

LOS CONQUISTADORES 1730, OFICINA 1801, PROVIDENCIA, SANTIAGO
TELÉFONO: 56-2-23374400 - FAX: 56-2-23374405

R.U.T.: 76.133.312-7
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 237568
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
GIRO : CORPORACION MUNICIPAL
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCIÓN : ESMERALDA N° 1814 SALA 1-2 VILLA CHICA
COMUNA : CALAMA
CLIENTE N° : C70954900-6
TELÉFONO : 55 (2) 711823

DESPACHAR (A) : CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
DIRECCIÓN : ESMERALDA N° 1814 SALA 1-2 VILLA CHICA
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO : 55 (2) 711823
HORARIO RECEPCIÓN : 09:00 a 17:00

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE COMPRAS	ORDEN DE COMPRA
Milena Juica	128973	225634		202400003403
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
02-12-2024 12:47	2-01-2025	30 días		

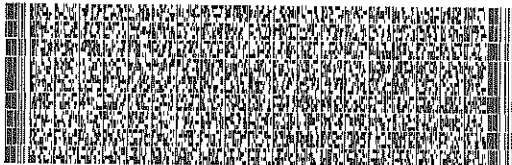
Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
MIN0214	ACIFIN 10 COMP MAST.	30	H231200	31/08/2026	30	630,00	18.900
MIN0192	BROMFIN 8MG/5ML JBE 100ML	20	G231098	01/07/2025	20	1.500,00	30.000
MIN0193	BUCOGERM TOS COM MAST 10	50	J231578	31/10/2027	50	995,00	49.750
VTG0044	COLAGENO HIDROLIZADO VITALGREEN FCO. X 60 CAP.	20	0923	01/10/2026	20	1.800,00	36.000
HOF0165	DES Loratadina (B) 5 MG X 30 COMP. REC.	20	2102683	01/10/2025	20	895,00	17.900
POR0009	DICLOFENACO 1% GEL X 60 G. TUBO	30	2056134	30/05/2028	30	975,00	29.250
MIN0133	FLUCLOXACILINA 500 MG X 12 CAP.	20	F240821	30/06/2026	20	1.280,00	25.600
MIN0172	KETOROLACO 10 MG X 10 COMP. (100)	30	C240347	31/03/2026	30	305,00	9.150
HOF0132	PARACETAMOL (B) 1 G. X 20 COMP.	20	2100043	30/10/2025	20	1.370,00	27.400
MIN0206	TULOX INFANTIL 28MG/5ML JBE 100ML	23	F230809	01/06/2025	23	2.230,00	51.290

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS.-

INFORMACION BANCARIA:
BANCO SANTANDER A LA CUENTA 6476154-4
BANCO ESTADO A LA CUENTA 8175730
BANCO CHILE A LA CUENTA 1760514605
EMAIL: tesoreria@hospifarma.cl

CANCELADO
de de

MONTO NETO	\$	295.240
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	56.096
TOTAL	\$	351.336



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. 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)".



FH-237568



LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA

Giro: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos .

LOS CONQUISTADORES 1730, OFICINA 1801, PROVIDENCIA, SANTIAGO
TELÉFONO: 56-2-23374400 - FAX: 56-2-23374405

R.U.T.: 76.133.312-7

FACTURA ELECTRÓNICA

X6

N° 237567

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES)	: CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
GIRO	: CORPORACION MUNICIPAL
R.U.T.	: 70954900-6
DIRECCIÓN	: ESMERALDA N° 1814 SALA 1-2 VILLA CHICA
COMUNA	: CALAMA
CLIENTE N°	: C70954900-6
TELÉFONO	: 55 (2) 711823

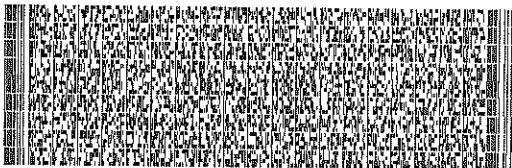
DESPACHAR (A)	: CORP. MUNIC. DE DESARR. SOC. CALAMA
DIRECCIÓN	: ESMERALDA N° 1814 SALA 1-2 VILLA CHICA
COMUNA	: CALAMA
CIUDAD	: CALAMA
TELÉFONO	: 55 (2) 711823
HORARIO RECEPCIÓN	: 09:00 a 17:00

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE COMPRAS	ORDEN DE COMPRA
Milena Juica	128973	225633		202400003403
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
02-12-2024 12:45	2-01-2025	30 días		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
VTG0043	COLAGENO + VIT. C + MAGNESIO SAB. NARANJA CJ. X 30 S	20	0923	01/10/2026	20	6.950,00	139.000

SON: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS.-

INFORMACION BANCARIA: BANCO SANTANDER A LA CUENTA 6476154-4 BANCO ESTADO A LA CUENTA 8175730 BANCO CHILE A LA CUENTA 1760514605 EMAIL: tesoreria@hospifarma.cl	CANCELADO de de	MONTO NETO \$ 139.000 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 26.410 TOTAL \$ 165.410
--	--------------------	--



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. 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)".



FH-237567

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003403 A 202400003403

Fecha Emisión : 19/11/2024 A 19/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400003403	76133312-7	2024003415	19/11/2024	413			
20001008	CLORHEXIDINA/NOSCAPINA.10						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		50	49,750	9,453	59,203
20001110	BROMEXINA 8MG/5ML JBE 100ML						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	30,000	5,700	35,700
20001366	LAGRIMAS ARTIFICIALES 1.4% 15ML.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		100	117,500	22,325	139,825
20001453	PARACETAMOL 1G						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	27,400	5,206	32,606
20001470	COLAGENO + VIT. C + MAGNESIO SAB. NARANJA CJ. X						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	139,000	26,410	165,410
20001475	COLAGENO HIDROLIZADO X 60 CAPSULAS						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	36,000	6,840	42,840
20001616	DESCLORATADINA 5MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	17,900	3,401	21,301
20001647	DICLOFENACO 1% GEL. 60G						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		30	29,250	5,558	34,808
20001648	FLUCLOXACILINA 500 MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	25,600	4,864	30,464
20001661	TULOX JBE 100ML						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		23	51,290	9,745	61,035
20001685	KETOROLACO 10MG COM						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		30	9,150	1,739	10,889
20001712	MAGALDRATE/SIMETICONA						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		30	18,900	3,591	22,491
21001209	LEVOCETERIZINA 5MG X 30						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		30	38,400	7,296	45,696

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003403 A 202400003403
Fecha Emisión : 19/11/2024 A 19/11/2024

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

Total Neto : 590,140
Total IVA : 112,127
Total : 702,267

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Conforme

**MEMO N°163/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 05 de DICIEMBRE 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 **Factura N°237568-237567** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LTDA.** por un valor de \$516.746.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20240003403.**
3. Cabe destacar queda pendiente un saldo por \$185.521, 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