

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° 324505

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE



SEÑOR(ES)	: CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA	FECHA EMISION	: 04-12-2024
R.U.T.	: 70.954.900-6	COND. DE PAGO	: 090 Días
DIRECCION	: AV.BDO. O HIGGINS 1155	VENCIMIENTO	: 04-03-2025
GIRO	: SALUD Y EDUCACION	VENDEDOR	:
COMUNA	: CALAMA	DESPACHO	: AV.BDO. O HIGGINS 1155
CIUDAD	: CALAMA	N° INTERNO	: 97232266

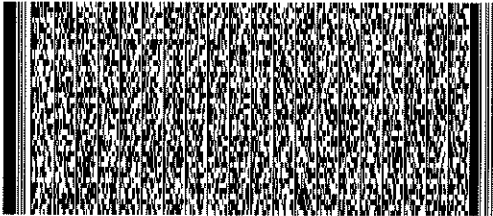
REFERENCIAS:

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	202400003400	03-12-2024

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
30	LACTOFLORA 30CAP Rem. 0203475654CORP.MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	LFC24002E	03-2027	6.810	4.501	199.799
20	VITABRAL 60CAP SPA	0940887	09-2026	7.300		146.000

SON: CUATROCIENTOSONCE MIL QUINIENTOS UN PESOS
Observaciones: Rem. 0203475654CORP.MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA

SUBTOTAL NETO	\$
DESCUENTO	\$
MONTO NETO	\$ 345.799
19 % I.V.A	\$ 65.702
MONTO TOTAL	\$ 411.501



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

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

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° 324446

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE



SEÑOR(ES)	: CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA	FECHA EMISION	: 04-12-2024
R.U.T.	: 70.954.900-6	COND. DE PAGO	: 090 Dias
DIRECCION	: AV.BDO. O HIGGINS 1155	VENCIMIENTO	: 04-03-2025
GIRO	: SALUD Y EDUCACION	VENDEDOR	:
COMUNA	: CALAMA	DESPACHO	: AV.BDO. O HIGGINS 1155
CIUDAD	: CALAMA	N° INTERNO	: 97231945

REFERENCIAS:

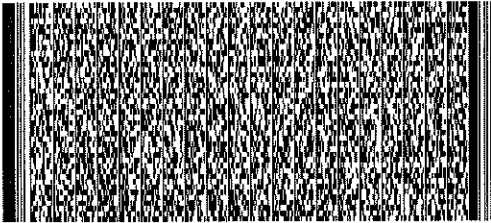
TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	202400003400	03-12-2024

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
20	OLMESARTAN MEDOX 20MG 30CPR CH Rem. 0203475653CORP.MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	897259	01-2026	3.990	1.800	78.000
10	ANFEBUTAMONA XL 150MG 30CPR LP PDH	928272	07-2026	5.190	1.500	50.400

SON: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

Observaciones: Rem. 0203475653CORP.MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA

SUBTOTAL NETO	\$
DESCUENTO	\$
MONTO NETO	\$ 128.400
19 % I.V.A	\$ 24.396
MONTO TOTAL	\$ 152.796



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

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

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° 324504



S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

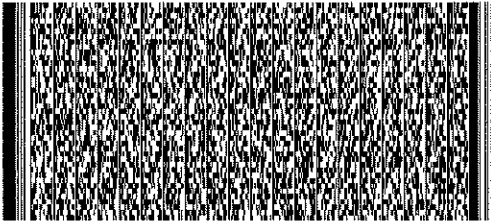
SEÑOR(ES)	: CORP. MUNICIPAL.DESARROLLO SOCIAL CALAMA	FECHA EMISION	: 04-12-2024
R.U.T.	: 70.954.900-6	COND. DE PAGO	: 090 Dias
DIRECCION	: AV.BDO. O HIGGINS 1155	VENCIMIENTO	: 04-03-2025
GIRO	: SALUD Y EDUCACION	VENDEDOR	:
COMUNA	: CALAMA	DESPACHO	: AV.BDO. O HIGGINS 1155
CIUDAD	: CALAMA	N° INTERNO	: 97232265

REFERENCIAS:		
TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	202400003400	03-12-2024

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
20	BISOPRIL 2,5MG 30CPR REC PDH Rem. 0203475652CORP.MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA	0514024	05-2026	5.070		101.400
12	BISOPRIL 5MG 30CPR PDH	0702224	07-2026	5.910		70.920
20	DESDOL 20CPR REC PDH	0808724	08-2026	3.560	1.600	69.600

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS
Observaciones: Rem. 0203475652CORP.MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA

SUBTOTAL NETO	\$
DESCUENTO	\$
MONTO NETO	\$ 241.920
19 % I.V.A	\$ 45.965
MONTO TOTAL	\$ 287.885



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

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

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 19.953 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 : 202400003400

A 202400003400

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
202400003400	96599510-2	2024003413	19/11/2024	132			
20001110	LACTOFLORA X 30 CAP						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	199,800	37,962	237,762
20001405	ANFEBUTAMONA COMP.150 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	50,400	9,576	59,976
20001466	BISOPROLOL 5MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			12	70,920	13,475	84,395
20001564	BISOPROLOL 2,5 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	101,400	19,266	120,666
20001592	VITAMINAS VITABRAL X 60						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	146,000	27,740	173,740
20001677	OLMESARTAN 20 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	78,000	14,820	92,820
20001694	PARACETAMOL/CLORZOXAZONA 300/250MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	69,600	13,224	82,824

Total Neto : 716,120

Total IVA : 136,063

Total : 852,183

Rut

Firma

Nombre

DIRECTOR TECNICO

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

DIRECTOR TECNICO

Recibido Conforme

**MEMO N°165/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 10 de DICIEMBRE del 2024.-**

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

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

- Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Facturas N°324446-324504-324505** correspondiente a proveedor: **EUROFARMA CHILE SPA.** por un valor de \$852.182.-
- Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20240003400.**
- 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