

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

Nº 438074

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 :

DESPATCHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : CALLE PEINE 766
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	239465	422293		108-24
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
26-01-2024 15:27	24-02-2024	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
BIO0006	BENCILPENICILINA 1000000UI X 50 F.A. 200 → Sanabe	4	2210507	01/10/2025	4 ✓	14.500	58.000
AND0908	CLARITROMICINA (B) 500 MG ESTCH. X 14 COMP. REC. MOD.	139	I23084A	01/08/2026	139 ✓	2.741	380.999
BIO0037	CLONIXINATO DE LISINA 100MG 2ML X100 AMP 1 500 Sanabe	15	23.07.5340	01/07/2027	15 ✓	23.200	348.000
BES0037	CLORANFENICOL 1% UNG. OFT. X 5 G. TUBO MOD.	50	S-415	01/08/2024	50 ✓	1.068	54.400
DIF0046	CLORFENAMINA (B) 10MG/ML SOL. INY. CJ. X 100 AMP.	10	223222009	01/03/2025	10 ✓	12.325	123.250
DIF0061	PIRIDOXINA 100MG/ML SOL. INY. CJ. X 100 AMP. 800 → Sanabe	8	233222006	01/02/2026	8 ✓	13.630	109.040

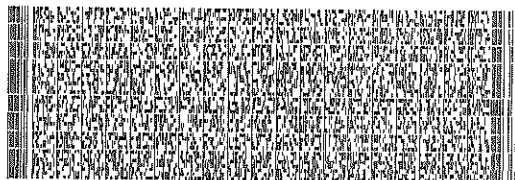
SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS.-

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	\$	1.073.689
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	204.001
TOTAL	\$	1.277.690



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)".



FC-438074

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° 438076

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 : CALLE PEINE 766
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	239465	422295		108-24
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
26-01-2024 15:29	24-02-2024	30 DÍAS		

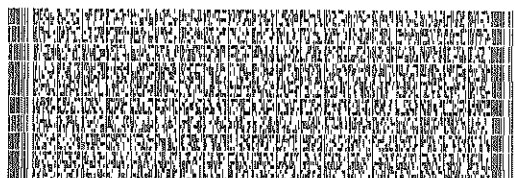
Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
LAB0057	FOLACID 1 MG CJ. X 1000 COMP. <i>MDL</i>	10	310019	01/10/2026	10	13.775	137.750
GEN0216	BENCILPENICILINA BENZATINA POLV. P/INY. 1.200.000UI X 1 F. <i>MDL</i>	3.000	230423	01/04/2026	2.146	573	1.719.000
			230527	01/05/2026	854		
REU0161	CLINDAMICINA (B) 300 MG CJ. X 100 CAP.	1	30161C/2	01/03/2026	1	57.986	57.986
GEN0073	CLOXACILINA 500 MG ESCTH. X 12 CAPS.	166	P013066	01/05/2025	166	1.392	231.072
MIN0326	TRELIBEC FORTE ESTCH. X 10 COMP. (300) <i>MDL</i>	300	F230778	01/06/2025	140	7.395	2.218.500
			F230781	01/06/2025	160		
MAV0099	TAPSIN 160 MG CJ. X 16 COMP. MAST.	388	23L784	01/10/2025	388	1.404	544.752

SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:
BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01
BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472
EMAIL: cleiva@caribbeanpharma.cl

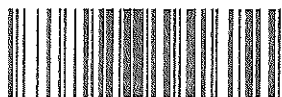
El plazo para los reclamos de mercadería faltante es de 72 horas. Si observa que su pedido no viene correctamente sellado, por favor comuníquese al email postventa@caribbeanpharma.cl

MONTO NETO	\$	4.909.060
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	932.721
TOTAL	\$	5.841.781



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-438076

CA00

CALAMA, 02 de Febrero de 2024.-

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

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N°438074-438076** correspondiente a proveedor: **DROGUERÍA FARMACÉUTICA CARIBEAN SPA.** por un valor de **\$7.119.471.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400000108**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de **\$3.311.173.-** Se solicita mantener compromiso de lo pendiente hasta el cobro del mismo, o descomprometer, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Sub - Salud Farmacos"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

CPP/STA/aca..

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000108 A 202400000108

Fecha Emisión : 22/01/2024 A 22/01/2024

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

Total Neto : 8,765,247
Total IVA : 1,665,397
Total : 10,430,644

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme