

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° 439202

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

EQUIPO VENTA PRIVADA

PEDIDO SAP

239465

FACT. SAP

423423

CÓDIGO DE VALIDACIÓN

ORDEN DE COMPRA

108-24

FECHA EMISIÓN

02-02-2024

15:17

FECHA VENCIMIENTO

2-03-2024

CONDICIÓN DE PAGO

30 DÍAS

GUÍA DE DESPACHO

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
MIN0317	NEZEL (B) XR 75 MG. ESTCH. X 30 CAPS.	500	C975J003	01/01/2025	500	2.828	1.413.750

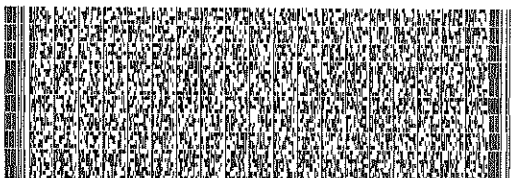
SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:

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

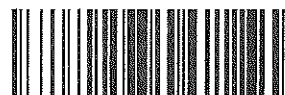
El plazo para los reclamos de mercadería faltante es de 72 horas. Si observa que su pedido no viene correctamente sellado, por favor comuníquese al email postventa@caribbeanpharma.cl

MONTO NETO	\$	1.413.750
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	268.613
TOTAL	\$	1.682.363



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-439202

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

XZ N° 438661

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA	DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : SALUD Y EDUCACION	DIRECCIÓN : CALLE PEINE 766
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO :
CLIENTE N° : C70954900-6	HORARIO RECEPCIÓN :
TELÉFONO :	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	239465	422882		108-24
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
01-02-2024 8:07	1-03-2024	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
MAV0099	TAPSIN 160 MG CJ. X 16 COMP. MAST.	237	23J455	01/08/2025	237	1.404	332.748

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA 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	\$	332.748
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	63.222
TOTAL	\$	395.970



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-438661

CA00

FARMACÉUTICA CARIBBEAN SPA

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° 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 :

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

VENDEDOR

EQUIPO VENTA PRIVADA

PEDIDO SAP

239465

FACT. SAP

422293

CÓDIGO DE VALIDACIÓN

ORDEN DE COMPRA

108-24

FECHA EMISIÓN

26-01-2024

15:27

FECHA VENCIMIENTO

24-02-2024

CONDICIÓN DE PAGO

30 DÍAS

GUÍA DE DESPACHO

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
BIO0006	BENCILPENICILINA 1000000UI X 50 F.A. 200 → 30ml	4	2210507	01/10/2025	4 ✓	14.500	58.000
AND0908	CLARITROMICINA (B) 500 MG ESTCH. X 14 COMP. REC. MDI	139	I23084A	01/08/2026	139 ✓	2.741	380.999
BIO0037	CLONIXINATO DE LISINA 100MG 2ML X100 AMP 1 500 30ml	15	23.07.5340	01/07/2027	15 ✓	23.200	348.000
BES0037	CLORANFENICOL 1% UNG. OFT. X 5 G. TUBO MDI	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 → 10ml	8	233222006	01/02/2026	8 ✓	13.630	109.040

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

INFORMACIÓN BANCARIA:

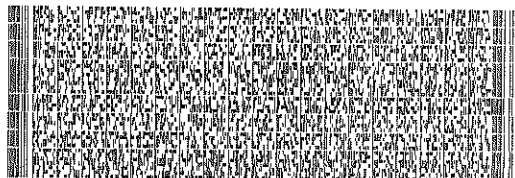
BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01

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



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)".



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 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 Nº : 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		

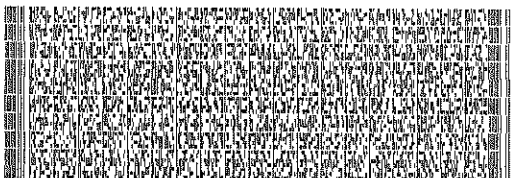
Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
LAB0057	FOLACID 1 MG CJ. X 1000 COMP. MDL	10	310019	01/10/2026	10	13.775	137.750
GEN0216	BENCILPENICILINA BENZATINA POLV. P/INY. 1.200.000UI X 1 F. <i>JA MADE</i>	3.000	230423	01/04/2028	2.16	573	1.719.000
			230527	01/05/2026	854		
REU0161	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

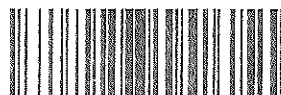
El plazo para los reclamos de mercadería faltante es de 72 horas. Si observa que su pedido no viene correctamente sellado, por favor comuníquese al email postventa@caribbeanpharma.cl

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. 4º y la letra c) del Art. 5º 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, 12 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°438074-438076-439202-438661** correspondiente a proveedor: **DROGUERÍA FARMACÉUTICA CARIBEAN SPA.** por un valor de **\$9.197.804.-**
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 **\$1.232.840.-** 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
202400000108	76830090-9	2024000109	22/01/2024	5,358		
20001002	ACIDO FOLICO 1 MG CM					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	137,750	26,173 163,923
20001008	CLONIXINATO DE LISINA 100 MG/2 ML SOL. INY. AMP.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			15	348,000	66,120 414,120
20001033	CLORANFENICOL 1% UNGÜENTO OFT. POMO					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			50	54,400	10,336 64,736
20001055	BENCILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U.I. PVO					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			3,000	1,719,000	326,610 2,045,610
20001063	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/1 ML SOL. INY. AMP.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	123,250	23,418 146,668
20001073	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 100 MG/1 ML SOL. INY.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			8	109,040	20,718 129,758
20001083	CLOXACILINA 500 MG CAP.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			166	231,072	43,904 274,976
20001172	PARACETAMOL 160 MG CM. MASTICABLES					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			625	877,500	166,725 1,044,225
20001194	CLARITROMICINA 500 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			139	380,999	72,390 453,389
20001295	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULAS					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	57,986	11,017 69,003
20001415	VENLAFAXINA 75 MG CM					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			30	1,413,750	268,613 1,682,363
20001512	COTRIMOXAZOL 800 MG/160 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			300	2,218,500	421,515 2,640,015
20001561	ATORVASTATINA CALCICA 40 MG CM					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1,000	1,036,000	196,840 1,232,840
21001209	BENCILPENICILINA SODICA 1.000.000 U.I. PVO SOL.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			4	58,000	11,020 69,020

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
DIRECTOR TÉCNICO
COMDES CALAMA

Rut

Firma

Nombre

RECIBIDO CONFORME
DIRECTOR TÉCNICO
COMDES CALAMA

RECIBIDO CONFORME