

Caribbean Pharma

Droguería

FARMACÉUTICA CARIBEAN 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° 441132

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	239404	425347		105-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
12-02-2024 14:13	12-03-2024	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
PHT0042	BICRINOL 1 SUS. OFT. X 5 ML FCO. GOT.	80	307000661	01/06/2026	80	29.950	2.396.000

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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	\$	2.396.000
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	455.240
TOTAL	\$	2.851.240



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-441132

CA00

MEMO N° 048 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 20 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°441132** correspondiente a proveedor: **FARMACÉUTICA CARIBEAN SPA.** por un valor de **\$2.851.240.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400000105**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldo pendiente.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Resolutividad en APS año 2024 componentes UAPO"**.

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 : 202400000105 A 202400000105

Fecha Emisión : 19/01/2024 A 19/01/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400000105	76830090-9	2024000107	19/01/2024	730			
20001002	BRINZOLAMIDA 1% SUSP. OFT. FCO. 5 ML	0004101	DROGUERIA CENTRAL	80	2,396,000	455,240	2,851,240
20001003	LATANOPROST 50 MCG/1 ML SOL. OFT. FCO. 2,5 ML	0004101	DROGUERIA CENTRAL	50	108,750	20,663	129,413
20001055	LAGRIMAS ARTIFICIALES SOL. OFT. FCO.	0004101	DROGUERIA CENTRAL	600	618,000	117,420	735,420

Total Neto : 3,122,750
Total IVA : 593,323
Total : 3,716,073

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme