Caribean 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
wwww.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090 - 9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 468602

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES)	:	CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO	:	SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	:	70954900-6
DIRECCIÓN	:	CALLE PEINE 766
CIUDAD	:	CALAMA
CLIENTE Nº	:	C70954900-6
TELÉFONO	:	

DESPACHAR (A)	:	CORPORACION MUNICIPAL DE CALAI
DIRECCIÓN	:	AV. BERNARDO OHIGGINS 1155.
COMUNA	:	CALAMA
CIUDAD	:	CALAMA
TELÉFONO	:	
R.U.T. TRANSPORTISTA	:	
PATENTE	:	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
CENABAST	260595	452822		621-955-SE23

FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
19-06-2024	18-07-2024	30 DÍAS	223821

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	TOTAL
MIN0273	PROPRANOLOL 40MG EN CAJA DE 1000 COMP (CENA	3				9.800	0	29.400

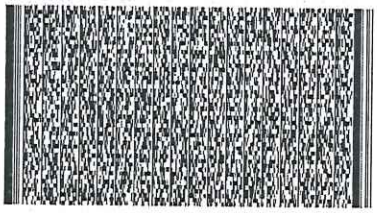
Son: TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS.-

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

CANCELADO

_____ de _____ de _____

MONTO NETO	**$**	**29.400**
Descuento	**$**	**0**
IVA (19%)	**$**	**5.586**
TOTAL	**$**	**34.986**



Timbre Electrónico SII
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. 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).

Caribean 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
wwww.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090 - 9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 468935

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES)	:	CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO	:	SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	:	70954900-6
DIRECCIÓN	:	CALLE PEINE 766
CIUDAD	:	CALAMA
CLIENTE Nº	:	C70954900-6
TELÉFONO	:	

DESPACHAR (A)	:	CORPORACION MUNICIPAL DE CALAI
DIRECCIÓN	:	AV. BERNARDO OHIGGINS 1155.
COMUNA	:	CALAMA
CIUDAD	:	CALAMA
TELÉFONO	:	
R.U.T. TRANSPORTISTA	:	
PATENTE	:	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
CENABAST	260914	453156		621-1009-SE23

FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
24-06-2024	23-07-2024	30 DÍAS	223826

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	TOTAL
MIN0349	NIPOLEN 2.5 MG/5ML JBE. X 100 ML FCO. (CENABAST	400				1.622	0	648.800

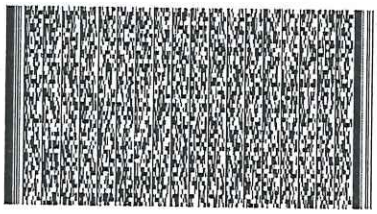
Son: SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETENTA Y DOS PESOS.-

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

CANCELADO

_____ de _____ de _____

MONTO NETO	**$**	**648.800**
Descuento	**$**	**0**
IVA (19%)	**$**	**123.272**
TOTAL	**$**	**772.072**



Timbre Electrónico SII
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).

Caribean 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
wwww.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090 - 9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 468938

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES)	:	CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO	:	SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	:	70954900-6
DIRECCIÓN	:	CALLE PEINE 766
CIUDAD	:	CALAMA
CLIENTE Nº	:	C70954900-6
TELÉFONO	:	

DESPACHAR (A)	:	CORPORACION MUNICIPAL DE CALAI
DIRECCIÓN	:	AV. BERNARDO OHIGGINS 1155.
COMUNA	:	CALAMA
CIUDAD	:	CALAMA
TELÉFONO	:	
R.U.T. TRANSPORTISTA	:	
PATENTE	:	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
CENABAST	261465	453158		621-104-SE24

FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
24-06-2024	23-07-2024	30 DÍAS	223833

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	TOTAL
MIN0275	CAPTOPRIL (B) 25 MG ESTCH. X 30 COMP. (CNB)	8				900	0	7.200

Son: OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS.-

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

CANCELADO

_____ de _____ de _____

MONTO NETO	**$**	**7.200**
Descuento	**$**	**0**
IVA (19%)	**$**	**1.368**
TOTAL	**$**	**8.568**

Timbre Electrónico SII
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).

4 6 8 9 3 8 0 0 0 0 0 6

Caribean 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
wwww.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090 - 9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 468940

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES)	:	CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO	:	SALUD Y EDUCACION
R.U.T.	:	70954900-6
DIRECCIÓN	:	CALLE PEINE 766
CIUDAD	:	CALAMA
CLIENTE Nº	:	C70954900-6
TELÉFONO	:	

DESPACHAR (A)	:	CORPORACION MUNICIPAL DE CALAI
DIRECCIÓN	:	AV. BERNARDO OHIGGINS 1155.
COMUNA	:	CALAMA
CIUDAD	:	CALAMA
TELÉFONO	:	
R.U.T. TRANSPORTISTA	:	
PATENTE	:	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
CENABAST	261731	453160		621-56-SE24

FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
24-06-2024	23-07-2024	30 DÍAS	223837

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	TOTAL
MSN0035	ATORVASTATINA (B) 40 MG X 30 COMP. REC. (CNB)	2330				576	0	1.342.080

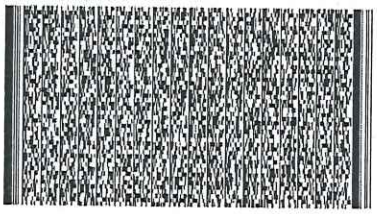
Son: UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETENTA Y CINCO PESOS.-

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

CANCELADO

_____ de _____ de _____

MONTO NETO	**$**	**1.342.080**
Descuento	**$**	**0**
IVA (19%)	**$**	**254.995**
TOTAL	**$**	**1.597.075**



Timbre Electrónico SII
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).

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400001650 A 202400001650

Fecha Emisión : 28/06/2024 A 28/06/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto		**Centro de Costo**		**Cantidad**	**Valor Neto**	**IVA**	**Total**
202400001650	**76830090-9**	**2024001640**	**28/06/2024**	**2,741**			
20001029	PROPANOLOL CM. 40 MG.						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		3	29,400	5,586	34,986
20001168	ATORVASTATINA 40MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		2,330	1,342,080	254,995	1,597,075
20001172	NIPOLEN 2.5MG/5ML JBE						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		400	648,800	123,272	772,072
20001208	CAPTOPRIL 25 MG/5ML JBE						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		8	7,200	1,368	8,568

Total Neto : **2,027,480**

Total IVA : **385,221**

Total : **2,412,701**

Rut
Firma
Nombre

DROGUERIA CENTRAL DIRECTOR TÉCNICO COMDES CALAMA

Entregado Conforme

Rut
Firma
Nombre

DROGUERIA CENTRAL DIRECTOR TÉCNICO COMDES CALAMA

Recibido Conforme