

Caribbean Pharma

Droguería

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° 461782

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA ✓	DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALA
GIRO : SALUD Y EDUCACION ✓	DIRECCIÓN : AV. BERNARDO OHIGGINS 1155.
R.U.T. : 70954900-6 ✓	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : CALLE PEINE 766	CIUDAD : CALAMA
CIUDAD : CALAMA	TELÉFONO :
CLIENTE N° : C70954900-6	R.U.T. TRANSPORTISTA :
TELÉFONO :	PATENTE :

VENDEDOR CENABAST	PEDIDO SAP 254849	FACT. SAP 446002	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA 621-1009-SE23
FECHA EMISIÓN 22-05-2024	FECHA VENCIMIENTO 20-06-2024	CONDICIÓN DE PAGO 30 DÍAS	GUÍA DE DESPACHO 223166	

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

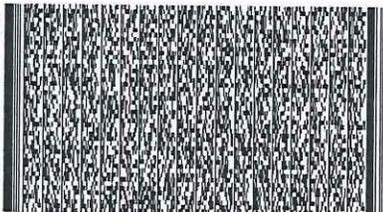
Son: SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETENTA Y DOS PESOS.-

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



4 6 1 7 8 2 0 0 0 0 0 2 >

Caribbean Pharma

Droguería

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° 461783

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 N°	: C70954900-6
TELÉFONO	:

DESPACHAR (A)	: CORPORACION MUNICIPAL DE CALA
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	255122	446003		621-1118-SE23
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
22-05-2024	20-06-2024	30 DÍAS	223172	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	TOTAL
MIN0259	CLONIXINATO DE LISINA 125MG X 10 COMP. REC. (CE	1500				438	0	657.000

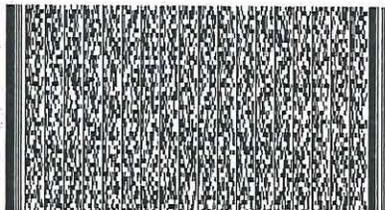
Son: SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS.-

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

CANCELADO

_____ de _____ de _____

MONTO NETO \$	657.000
Descuento \$	0
IVA (19%) \$	124.830
TOTAL \$	781.830



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 1 7 8 3 0 0 0 0 0 9 >

Caribbean Pharma

Droguería

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° 461784

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 N° : C70954900-6
TELÉFONO :

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
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	255477	446004		621-56-SE24
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
22-05-2024	20-06-2024	30 DÍAS	223174	

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

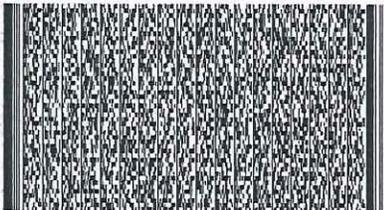
Son: UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETENTA Y CINCO PESOS.-

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



Caribbean Pharma

Droguería

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° 461896

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 N°	: C70954900-6
TELÉFONO	:

DESPACHAR (A)	: CORPORACION MUNICIPAL DE CALA
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	253860	446117		621-543-SE23
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
23-05-2024	21-06-2024	30 DÍAS	223163	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	TOTAL
MIN0341	CICLOBENZAPRINA (B) 10 MG X 1000 COMP. REC. (CE	6				16.600	0	99.600

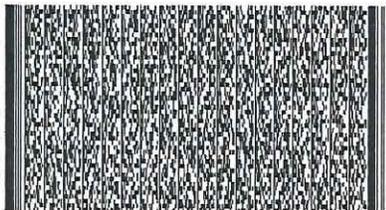
Son: CIENTO DIECIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS.-

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

CANCELADO

_____ de _____ de _____

MONTO NETO \$	99.600
Descuento \$	0
IVA (19%) \$	18.924
TOTAL \$	118.524



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).



Caribbean Pharma

Droguería

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° 461897

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA	DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : SALUD Y EDUCACION	DIRECCIÓN : AV. BERNARDO OHIGGINS 1155.
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : CALLE PEINE 766	CIUDAD : CALAMA
CIUDAD : CALAMA	TELÉFONO :
CLIENTE N° : C70954900-6	R.U.T. TRANSPORTISTA :
TELÉFONO :	PATENTE :

VENDEDOR CENABAST	PEDIDO SAP 254174	FACT. SAP 446118	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA 621-104-SE24
FECHA EMISIÓN 23-05-2024	FECHA VENCIMIENTO 21-06-2024	CONDICIÓN DE PAGO 30 DÍAS	GUÍA DE DESPACHO 223164	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	TOTAL
MIN0275	CAPTOPRIL (B) 25 MG ESTCH. X 30 COMP. (CNB)	7				900	0	6.300

Son: SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS.-

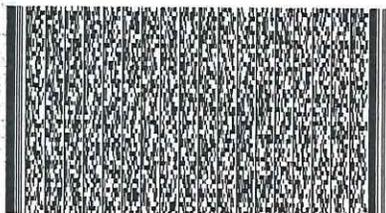
INFORMACIÓN BANCARIA:
BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01
BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472
EMAIL: cleiva@caribbeanpharma.cl

CANCELADO

MONTO NETO \$	6.300
Descuento \$	0
IVA (19%) \$	1.197
TOTAL \$	7.497

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



4 6 1 8 9 7 0 0 0 0 0 3 >

Caribbean Pharma

Droguería

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° 461898

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 N° : C70954900-6
TELÉFONO :

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
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	254498	446119		621-955-SE23
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
23-05-2024	21-06-2024	30 DÍAS	223165	

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

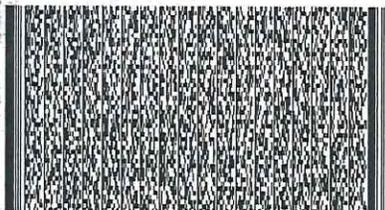
Son: TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:
BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01
BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472
EMAIL: cleiva@caribbeanpharma.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. 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 1 8 9 8 0 0 0 0 0 0 >

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400001241 A 202400001241

Fecha Emisión : 30/05/2024 A 30/05/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400001241	76830090-9	2024001230	30/05/2024	4,246		
20001008	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CM 0004101	DROGUERIA CENTRAL	1,500	657,000	124,830	781,830
20001165	CICLOBENZAPRINA (B) 10 MG 0004101	DROGUERIA CENTRAL	6	99,600	18,924	118,524
20001168	ATORVASTATINA (B) 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 (B) 25 MG ESTCH 0004101	DROGUERIA CENTRAL	7	6,300	1,197	7,497
20001248	PROPRANOLOL 40MG. 0004101	DROGUERIA CENTRAL	3	29,400	5,586	34,986

Total Neto : 2,783,180
Total IVA : 528,804
Total : 3,311,984

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme