

# 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° 446766

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	247047	430986		315
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO		CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
12-03-2024 11:26	10-04-2024		30 DÍAS	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
DLV0004	SCANDONEST 3% SVASO CONSTRICTOR 1.8ML X 50 CARTCH	8	B31190AAC	01/03/2026	8	38.425	307.400

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS 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	\$	307.400
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	58.406
TOTAL	\$	365.806



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-446766

CA00

**CALAMA, 19 de marzo 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° 446766** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBBEAN SPA.** por un valor de **\$365.806.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400000315**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub-Salud. "Fármacos"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "S. Tapia Aguirre".

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

CPP/STA/cdp.

Distribución:

- La indicada

- Archivo

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400000315 A 202400000315

Fecha Emisión : 04/03/2024 A 04/03/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400000315	76830090-9	2024000315	04/03/2024	8				
21001209	MEPIVACAINA 3% S/VASO CONSTRICTOR 1.8ML	0004101	DROGUERIA CENTRAL	8	307,400	58,406	365,806	

**Total Neto : 307,400**  
**Total IVA : 58,406**  
**Total : 365,806**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_



Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_



Recibido Conforme