

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° 500855

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	289859	485071		3188-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
14-11-2024 14:11	13-12-2024	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
GEN0218	AMLODIPINO (B) 5 MG CJ. X 1000 COMP.	200	ET442E3070	30/09/2026	200	11.600,00	2.320.000
MSN0023	ATORVASTATINA (B) 20 MG X 1000 COMP. REC.	300	DRD10093A	30/09/2026	300	11.310,00	3.393.000
REU0038	CLINDAMICINA (B) 300 MG ESTCH. X 16 CAP.	13	30718K/1	30/09/2026	13	13.775,00	179.075
MIN0195	ISOSORBIDA DINITRATO 10 MG CJ. X 1005 COMP.	15	G241015	31/07/2028	15	17.990,00	269.850
SEV0147	LOSARTAN POTASICO (B) 50 MG ESTCH. X 30 COMP. REC.	14.000 13.999	LOA23525	30/09/2026	5.992 8.008	566,00	7.924.000
LCH0579	NISTATINA 100.000 UI UNG. CJ. X 15 G. TUBO	50	EZMR	01/12/2026	50	1.492,00	74.600
VTL0028	TRAMADOL SOL INY 100MG/2ML CJX10	10	A240164	31/03/2027	10	1.479,00	14.790

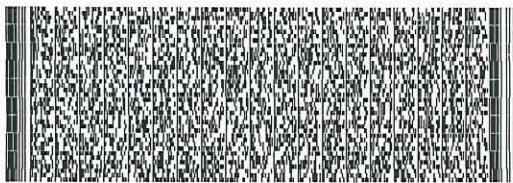
SON: DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS.-

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	\$	14.175.315
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	2.693.310
TOTAL	\$	16.868.625



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-500855

CA00

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	R.U.T. TRANSPORTISTA :
TELÉFONO :	PATENTE :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	N/CRÉD. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA		223934		3188-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	FACTURA	
18-11-2024	18-11-2024	30 DÍAS	500855	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Descr.	Total
SEV0147	LOSARTAN POTASICO (B) 50 MG ESTCH. X 30 COMP	1	LOA23525	30/09/2026	1	566	0	566

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO 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 \$ 566 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 108 TOTAL \$ 674
--	------------------------	---



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)".

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° 500844

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	289859	485060		3188-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
14-11-2024 13:21	13-12-2024	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
LAB0082	FOLACID 5MG X 1000 COMP	8	402043	28/02/2029	8	17.400,00	139.200
BIO0035	CIANOCOBALAMINA (VIT. B 12) 0,1MG 1ML X100 AMP	8	24.03.5826-1	31/03/2027	8	11.990,00	95.920
GEN0142	CLORANFENICOL 0.5% SOL. OFT. X 10 ML FCO. GOT.	30	RI482	01/01/2026	30	750,00	22.500
BES0037	CLORANFENICOL 1% UNG. OFT. X 5 G. TUBO	10	S-430	01/05/2026	10	870,00	8.700
GEN0029	DOMPERIDONA (B) 10 MG X 20 COMP.	99 100	B264E3015	30/08/2027	100	464,00	46.400
AND0039	ESPIRONOLACTONA 25MG EN CJ. X 150 COMP	267	C24041C	28/02/2027	267	6.990,00	1.866.330

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETENTA PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:

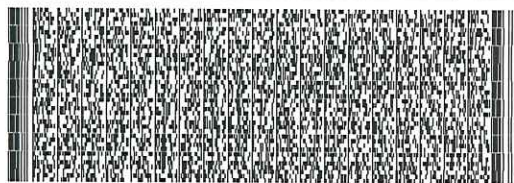
BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01

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	\$	2.179.050
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	414.020
TOTAL	\$	2.593.070



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-500844

CA00

FARMACÉUTICA CARIBBEAN SPA

Droguería: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y
Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios,
Equipos y Accesorios Médicos.

CALLE LUIS ALBERTO CRUZ 1165, RENCA, SANTIAGO

TELÉFONO: 56-2-2663900 - FAX: 56-2-26639305

www.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

NOTA DE CRÉDITO ELECTRÓNICA

Nº 126217

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 Nº : C70954900-6	R.U.T. TRANSPORTISTA :
TELÉFONO :	PATENTE :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	N/CRÉD. SAP	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA		223933		3188-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	FACTURA	
15-11-2024	15-11-2024	30 DÍAS	500844	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
GEN0029	DOMPERIDONA (B) 10 MG X 20 COMP.	1	B264E3015	30/08/2027	1	464	0	464

SON: QUINIENTOS CINCUENTA 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 \$ 464 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 88 TOTAL \$ 552
--	--------------------	--



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)".



CALAMA, 27 NOVIEMBRE 2024.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
EU. PIA CORTES MALDONADO.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **FACTURAS N°500844-500855** correspondiente a proveedor: **FARMACÉUTICA CARIBEAN SPA.** por un valor de **\$ 19.460.469.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400003188.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de **\$2.106.038.-**, 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 Fármacos".**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,


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

PCM/STA/aca.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003188 A 202400003188

Fecha Emisión : 07/11/2024 A 07/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202400003188	76830090-9	2024003199	07/11/2024	15,082		
001002	ACIDO FOLICO 5 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			8	139,200	26,448 165,648
20001003	AMLODIPINO BESILATO 5 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			200	2,320,000	440,800 2,760,800
20001015	ESPIRONOLACTONA 25 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			267	1,866,330	354,603 2,220,933
20001033	CLORANFENICOL 0,5% SOL. OFT. FCO. 10 ML					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			30	22,500	4,275 26,775
20001055	ACIDO TRANEXAMICO 1000 MG/10 ML SOL. INY. AMP.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	99,900	18,981 118,881
20001059	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOL. INY.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	14,790	2,810 17,600
20001070	CIANOCOBALAMINA 100 MCG/1ML SOL. INY. AMP.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			8	95,920	18,225 114,145
20001087	NISTATINA 100.000 U.I./1 G UNGÜENTO DERMICO,					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			50	74,600	14,174 88,774
20001231	ISOSORBIDA DINITRATO 10 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			15	269,850	51,272 321,122
20001295	CLORANFENICOL 1% UNGÜENTO OFT. POMO					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	8,700	1,653 10,353
20001323	CLORURO DE SODIO 10 % SOL. INY. AMP. 10 ML					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	8,600	1,634 10,234
20001415	VENLAFAXINA 75 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	464,000	88,160 552,160
20001514	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULAS					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			13	179,075	34,024 213,099
20001561	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			300	3,393,000	644,670 4,037,670
20001567	DOMPERIDONA 10 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			100	46,400	8,816 55,216
20001658	LOSARTAN POTASICO 50 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			14,000	7,924,000	1,505,560 9,429,560
21001209	AGUA BIDESTILADA 10 ML, AMP.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			50	1,196,250	227,288 1,423,538

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003188 A 202400003188

Fecha Emisión : 07/11/2024 A 07/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	

Total Neto : 18,123,115

Total IVA : 3,443,392

Total : 21,566,507

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme