

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° 494635
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

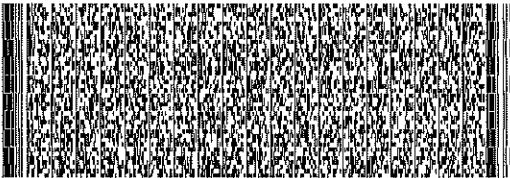
SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA	DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : SALUD Y EDUCACION	DIRECCIÓN : ESMERALDA N° 1814
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO :
CLIENTE N° : C70954900-6	HORARIO RECEPCIÓN :
TELÉFONO :	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	284189	478856		2586-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
15-10-2024 8:40	13-11-2024	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
BIO0005	AGUA ESTERIL P/INY. 10 ML C.J. X 50 AMP PLAST.	1	16V638	28/02/2027	1	25.385	25.385
GEN0064	AMBROXOL AD. 30MG/5ML JBE. X 100 ML FCO.	20	SH882323	01/10/2025	20	990	19.800
AND1102	DICLOFENACO 100 MG ESTCH. X 8 CAP. C/GRAN. REC. LP.	100	E24003A	31/10/2025	100	399	39.900
GEN0061	GLICOSOL XR (B) 750 MG ESTCH. X 30 COMP. LP	2	B40067	30/12/2026	2	2.999	5.998
GAL0077	MODAVITAE (B) 100 MG ESTCH. X 30 COMP. (MP)	10	30130C/1	01/02/2026	10	14.572	145.720
DRE0001	REDISTATIN (B) 10 MG ESTCH. X 30 COMP. REC.	20	B2302960	01/08/2027	20	2.143	42.860
ALB0003	VENLAFAXINA (B) 75 MG C.J. X 30 CAP. C/COMP. REC. LP.	10	2305013787	31/08/2026	10	4.100	41.000
DIF0051	VENLAFAXINA (B) 150 MG C.J. X 30 CAP. C/MICROGRAN. REC.	10	HVC24001A	01/12/2026	10	5.490	54.900

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE 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 \$ 375.563 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 71.357 TOTAL \$ 446.920
--	--	--



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-494635

CA00

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° 494636
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	:

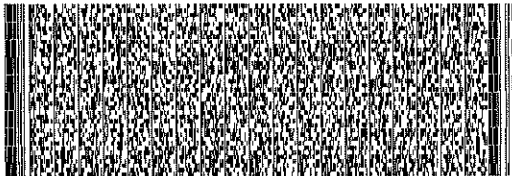
DESPACHAR (A)	: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN	: ESMERALDA N° 1814
COMUNA	: CALAMA
CIUDAD	: CALAMA
TELÉFONO	:
HORARIO RECEPCIÓN	:

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	284189	478857		2586-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
15-10-2024 8:43	13-11-2024	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
LCH0027	AMITRIPTILINA (B) 25 MG ESTCH. X 24 COMP. REC.	20	EKMO	30/11/2025	20	1.125	22.500
LCH0014	BISOPROLOL (B) 5 MG ESTCH. X 30 COMP.	20	30479H/3	01/07/2026	20	4.350	87.000
HOF0161	CETIRIZINA (B) 10 MG ESTCH. X 30 COMP. REC.	20	2025793	01/02/2026	20	550	11.000
HOF0131	DICLOFENACO 1,16% GEL X 60 G. TUBO	50	2107893	01/10/2027	50	1.171	58.550
GEN0212	IBUCALM (B) 400 MG ESTCH. X 20 CAP. BLAND.	50	23009	01/12/2025	50	1.491	74.550
GEN0191	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZD. (B) 50/12.5MG X 30 COMP. R	10	G014058	30/04/2027	10	1.557	15.570
DRE0024	RIVAXORED (B) 20 MG ESTCH. X 28 COMP. REC.	10	B2401286	31/03/2027	10	11.286	112.860
GAL0087	TOPIVITAE (B) 25 MG ESTCH. X 28 COMP. REC. (MP)	10	0304615	01/07/2026	5	6.200	62.000
			0402243	01/01/2027	5		
FQP0031	VATANAL CRM. 20 GR (MP)	10	2093583	01/09/2026	8	5.750	57.500
			2095042	01/09/2025	2		
GAL0090	VENLAVITAE (B) 37.5 MG ESTCH. X 30 CAP C/COMP. REC. LP.	5	0306638	01/09/2026	5	5.638	28.190

SON: SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE 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 \$ 529.720 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 100.647 TOTAL \$ 630.367
--	--	---



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-494636

CA00



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° 494637
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	:

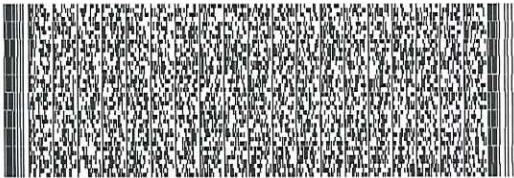
DESPACHAR (A)	: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN	: ESMERALDA N° 1814
COMUNA	: CALAMA
CIUDAD	: CALAMA
TELÉFONO	:
HORARIO RECEPCIÓN	:

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	284189	478858		2586-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
15-10-2024 8:46	13-11-2024	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
MDC0007	BISOPROLOL (B) 2.5 MG ESTCH. X 30 COMP. REC.	20	3E16950	30/11/2025	20	1.714	34.280
MIN0143	CICLOBENZAPRINA (BE) 10MG X 20 COMP. REC. (100)	20	K231801	30/11/2028	20	366	7.320
MDC0015	DICLOFENACO 1.16% GEL TOP. X 30 G. TUBO	50	DC24017	01/12/2026	50	571	28.550
MIN0230	BRONTEC 35MG/5ML JARABE X 100 ML FCO.	50	I231337	01/09/2027	50	1.080	54.000
MAV0024	MULCATEL 100MG/ML SUS. ORAL FCO. X 200 ML.	10	24J369	31/08/2026	10	7.490	74.900
MAV0099	TAPSIN 160 MG CJ. X 16 COMP. MAST.	10	24E743	10/05/2026	10	199	1.990
MAV0068	TAPSIN COMPUESTO LIMONADA DIA CJ. X 60 SOBRES	10	23E852	01/05/2026	4	26.561	265.610
			23M003	01/11/2026	6		
HOF0071	PARACETAMOL (B) 1 G. COMP. ESTCH. X 20 UND.	20	2020043	01/02/2025	20	1.520	30.400

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 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 \$ 497.050 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 94.440 TOTAL \$ 591.490
--	--	--



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-494637

CA00



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° 494640
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	: ESMERALDA N° 1814
COMUNA	: CALAMA
CIUDAD	: CALAMA
TELÉFONO	:
HORARIO RECEPCIÓN	:

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	284189	478861		2586-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
15-10-2024 8:48	13-11-2024	30 DÍAS		

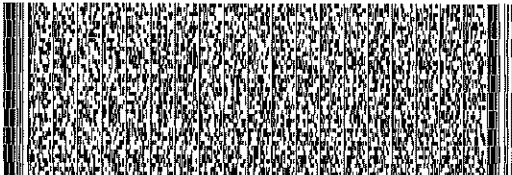
Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
PAS0016	ALDROX (B) 70 MG ESTCH. X 10 COMP. REC.	10	23K001	01/05/2026	10	10.890	108.900
MSN0016	ATORVASTATINA (B) 10 MG X 30 COMP. REC.	30	DRD121418	30/11/2025	30	360	10.800
MSN0017	ATORVASTATINA (B) 20 MG X 30 COMP. REC.	50	DRD034848	31/03/2026	50	416	20.800
PAS0132	FLUNARIZINA (B) 10 MG ESTCH. X 30 COMP.	10	24E019	31/05/2026	10	3.690	36.900
MIN0323	KETOPROFENO TU 200MG X10 COMP (100)	30	F240763	30/06/2026	30	800	24.000
MAV0112	TAPSIN CMPTO. D/N PLUS ESTCH. X 18 COMP. REC.	30	24D648	01/04/2026	30	1.550	46.500
MAV0069	TAPSIN COMPUESTO LIMONADA NOCHE CJ. X 60 SOBRES	10	24C431	01/03/2027	10	26.561	265.610
MIN0059	OXOLAMINA ADT. 50MG/5ML JBE. X 100 ML FCO.	30	C240258	01/03/2027	30	1.550	46.500

SON: SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS.-

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

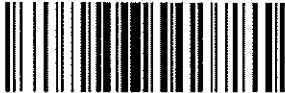
El plazo para los reclamos de mercadería faltante es de 72 horas. Si observa que su pedido no viene correctamente sellado, por favor comuníquese al email postventa@caribbeanpharma.cl
--

MONTO NETO	\$	560.010
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	106.402
TOTAL	\$	666.412



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-494640

CA00

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° 494643
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

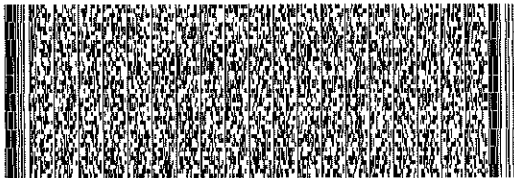
SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA	DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : SALUD Y EDUCACION	DIRECCIÓN : ESMERALDA N° 1814
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO :
CLIENTE N° : C70954900-6	HORARIO RECEPCIÓN :
TELÉFONO :	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	284189	478864		2586-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
15-10-2024 8:51	13-11-2024	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
ABE0001	CITRATO DE MAGNESIO 500 MG X 60 CAP. FCO.	30	3062254	01/12/2026	30	1.999	59.970
SPV0004	MULTI VITAMINICO (SUPLEVIT) X 30 CAP. FCO.	20	MV-03102024	03/10/2026	20	1.028	20.560
SOC0003	VITAMINA C 1000 MG TUBO X 20 TAB. EFERV. S/LIMON	10	2D11N063	18/12/2026	10	1.420	14.200
HOF0132	VITAMINA D3 800 UI. ESTCH. X 30 CAP. BLAND.	20	W231001	01/10/2026	20	1.785	35.700

SON: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS DOCE 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 \$ 130.430 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 24.782 TOTAL \$ 155.212
--	--	--



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-494643

CA00

CA00

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° 494658
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

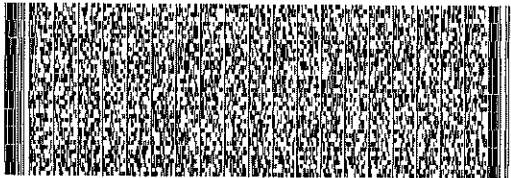
SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA	DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : SALUD Y EDUCACION	DIRECCIÓN : ESMERALDA N° 1814
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO :
CLIENTE N° : C70954900-6	HORARIO RECEPCIÓN :
TELÉFONO :	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	284189	478878		2586-2024
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
15-10-2024 9:07	13-11-2024	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
ROC0019	ACCU-CHECK FASTCLIX CJ. X 24 LANCETAS	10 ✓	WPL064B	01/04/2027	10	6.055	60.550
ROC0008	ACCU-CHEK INSTANT CJ. X 25 TIRAS	50 ✓	302691	13/06/2025	50	4.190	209.500
ROC0009	ACCU-CHEK INSTANT CJ. X 50 TIRAS	50 ✓	303009	29/12/2025	50	7.990	399.500
ROC0104	ACCU-CHECK SOFTCLIX CJ. X 25 LANCETAS	10 ✓	10824005	31/12/2027	10	4.190	41.900
ROC0025	SET ACCU-CHECK INSTANT METER CJ. X 1 UND.	10 ✓	406733	22/08/2026	10	19.890	198.900
MIN0306	KETOPROFENO (B) 50 MG ESTCH. X 20 CAP. (100)	30	J231531	31/10/2028	30	660	19.800
PPT0001	SOBRE TERMICO ALUMINIZADO 22 X 29 CM (3MM) X 1 UND.	10	S/L	30/06/2027	10	1.014	10.140
PHM0013	SULFASALAZINA 500 MG X 100 COMPRIMIDOS	3	SAL003DE	26/09/2026	3	23.077	69.231

SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS TREINTA 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 \$ 1.009.521 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 191.809 TOTAL \$ 1.201.330
--	--	---



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-494658

CA00

CA00

CA00

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° 495120
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

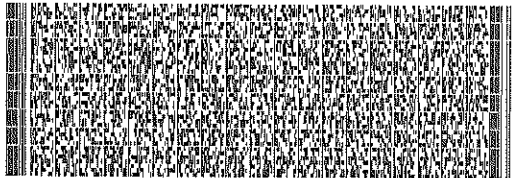
SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA GIRO : SALUD Y EDUCACION R.U.T. : 70954900-6 DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155. COMUNA : CALAMA CLIENTE N° : C70954900-6 TELÉFONO :	DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA DIRECCIÓN : ESMERALDA N° 1814 COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA TELÉFONO : HORARIO RECEPCIÓN :
---	---

VENDEDOR EQUIPO VENTA PRIVADA	PEDIDO SAP 284189	FACT. SAP 479341	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA 2586-2024
FECHA EMISIÓN 16-10-2024 15:39	FECHA VENCIMIENTO 14-11-2024	CONDICIÓN DE PAGO 30 DÍAS	GUÍA DE DESPACHO	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
SEV0030	PREGABALINA (B) 75 MG ESTCH. X 30 CAP.	20	E233703	30/09/2026	20	4.102	82.040

SON: NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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 \$ 82.040 DESCUENTO \$ 0 IVA (19%) \$ 15.588 TOTAL \$ 97.628
--	--	--



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-495120

CA00

CA00

CA00

**MEMO N°139/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 24 de OCTUBRE del 2024.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Facturas N°494635-494636-494637-494640-494643-494653-494658-494722-495004-495120-495441-496283-254351** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN SPA** por un valor de \$4.444.373.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230002586.**
3. Cabe destacar que queda comprometido \$1.213.073, con este laboratorio.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA**

PCM/RRB/rrb.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002586 A 202400002586

Fecha Emisión : 30/09/2024 A 30/09/2024

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

202400002586	76830090-9	2024002585	30/09/2024	1,823			
20001005	CALCIO/VIT D PLUS						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	198,000	37,620	235,620
20001008	AGUA ESTERIL 10ML						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			1	25,385	4,823	30,208
20001010	TERBINAFINA 250MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	25,720	4,887	30,607
20001019	IBUPROFENO 400 MG. CAP BLANDA						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	74,550	14,165	88,715
20001020	ISOTRETINOINA 20MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			3	30,360	5,768	36,128
20001022	LEVOFLOXACINO 500MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	17,000	3,230	20,230
20001028	PARACETAMOL CM. 1G.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	30,400	5,776	36,176
20001048	BROMURO DE IPATROPIO 200MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	28,570	5,428	33,998
20001068	ACIDO ACETILSALICILICO CM. 100MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	14,500	2,755	17,255
20001151	ACCU-CHEK INSTANT CINTAS X 25						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	209,500	39,805	249,305
20001165	CICLOBENZAPRINA 10 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	7,320	1,391	8,711
20001171	ZOPICLONA 7,5 MG CM						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	15,800	3,002	18,802
20001172	PARACETAMOL 160 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	1,990	378	2,368
20001176	MAGNESIO CITRATO 500MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	59,970	11,394	71,364
20001186	AMITRIPTILINA 25 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	22,500	4,275	26,775
20001200	AMBROXOL 30MG/5ML JBE						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	19,800	3,762	23,562
20001229	VENLAFAXINA 37,5MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	28,190	5,356	33,546
20001340	CETERIZINA 10MG COM.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	11,000	2,090	13,090

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002586 A 202400002586

Fecha Emisión : 30/09/2024 A 30/09/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
20001405	ANFEBUTAMONA COMP.150 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	174,280	33,113	207,393
20001410	KETOPROFENO COMP. 50 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	19,800	3,762	23,562
20001415	VENLAFAXINA 75 MG COMP						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	41,000	7,790	48,790
20001432	ACIDO ALENDRONICO 70MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	108,900	20,691	129,591
20001433	PREGABALINA 150MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	83,700	15,903	99,603
20001434	VALSARTAN 160						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	199,500	37,905	237,405
20001441	METFORMINA XR 750MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	119,960	22,792	142,752
20001448	ALOPURINOL 100MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	14,400	2,736	17,136
20001453	PARACETAMOL 650MG+NOSCAPINA 10MG+CLORF						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	46,500	8,835	55,335
20001454	VITAMINA D3 50.000UI						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	89,900	17,081	106,981
20001458	DICLOFENACO GEL 60G						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	58,550	11,125	69,675
20001460	ESZOPICLONA 3MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	53,800	10,222	64,022
20001466	BISOPROLOL 5MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	87,000	16,530	103,530
20001469	ERGOTAMINA TARTRATO/CAFEINA/METAMISOL						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	9,990	1,898	11,888
20001472	ESOMEPRAZOL 40MG CAP						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	119,500	22,705	142,205
20001473	KETOPROFENO TU 200MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	24,000	4,560	28,560
20001476	DIFENIDOL 25MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	36,900	7,011	43,911
20001477	PREGABALINA 75MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	82,040	15,588	97,628
20001482	FLUNARIZINA 10MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	36,900	7,011	43,911

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002586 A 202400002586

Fecha Emisión : 30/09/2024 A 30/09/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
20001487	VITAMINA C 1G						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	14,200	2,698	16,898
20001495	HEDERA HELIX SOLUCION 100ML						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		50	54,000	10,260	64,260
20001496	VITAMINA D 800						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	35,700	6,783	42,483
20001515	ATORVASTATINA 20MG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		50	20,800	3,952	24,752
20001547	VATANAL CREMA						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	57,500	10,925	68,425
20001549	MODAFINILO 100MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	145,720	27,687	173,407
20001561	ATORVASTATINA 10MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		30	10,800	2,052	12,852
20001563	BISOPROLOL 25 MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	65,320	12,411	77,731
20001564	BISOPROLOL 2,5 MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	34,280	6,513	40,793
20001577	DICLOFENACO SOD. RETARD 100MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		100	39,900	7,581	47,481
20001578	TOPIRAMATO 25MG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	62,000	11,780	73,780
20001589	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	15,570	2,958	18,528
20001592	MULTIVITAMINICO CAP						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	20,560	3,906	24,466
20001611	RIVAXORABAN 20MG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	112,860	21,443	134,303
20001628	ROSUVASTATINA 10MG.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20	42,860	8,143	51,003
20001629	SUCRALFATO SUSP. 10%.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	74,900	14,231	89,131
20001647	DICLOFENACO 1% GEL 30G.						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		50	28,550	5,425	33,975
20001655	TAPSIN LIMONADA DIA POLVO SOBRES						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	265,610	50,466	316,076
20001656	TAPSIN LIMONADA NOCHE POLVO SOBRES						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	265,610	50,466	316,076

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002586 A 202400002586

Fecha Emisión : 30/09/2024 A 30/09/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
20001659	MOMETASONA 50 MCG.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	41,500	7,885	49,385
20001661	OXOLAMINA 50MG JBE.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	30	46,500	8,835	55,335
20001675	SULFASALAZINA 500 MG.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	3	69,231	13,154	82,385
20001677	OLMESARTAN 20 MG.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	39,900	7,581	47,481
20001683	CLOTRIMAZOL/BETAMETASONA CREMA					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	20	4,980	946	5,926
20001706	VENLAFAXINA 150MG					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	54,900	10,431	65,331
20001708	BLISTEX BAL. LABIAL.F15 CLASS					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	96	123,840	23,530	147,370
22005001	ACCU-CHEK INSTSNT CINTAS X 50					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	50	399,500	75,905	475,405
26001048	SOBRE TRMICO ALUMINIZADO 22/29					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	10,140	1,927	12,067
26001226	ACCU-CHEK SOFTCLIX 25					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	41,900	7,961	49,861
26001387	SONDA NELATON N12 FR					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	300	68,400	12,996	81,396
26001403	ACCU CHEK INSTANT KIT					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	198,900	37,791	236,691
26001404	ACCUCHEK LANCETAS FASK CLIC					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	60,550	11,505	72,055

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002586 A 202400002586

Fecha Emisión : 30/09/2024 A 30/09/2024

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

Total Neto :

4,754,156

Total IVA :

903,290

Total :

5,657,446

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Conforme