

Foto: 96

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

X36 - N° 494737

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 | 284271 | 478957 | | 2012-24 |
| FECHA EMISIÓN | FECHA VENCIMIENTO | | CONDICIÓN DE PAGO | GUÍA DE DESPACHO |
| 15-10-2024 12:08 | 13-11-2024 | | 30 DÍAS | |

| Código | Descripción | Cantidad | Lote | F. Venc. | Unidad | P. Unit. | Total |
|---------|---------------------------|----------|-------|------------|--------|----------|------------|
| LCH0642 | METFORMINA 850MG X60 COMP | 6.024 | 25356 | 30/06/2027 | 6.024 | 1.993 | 12.005.832 |

SON: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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 | \$ | 12.005.832 |
| DESCUENTO | \$ | 0 |
| IVA (19%) | \$ | 2.281.108 |
| TOTAL | \$ | 14.286.940 |



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-494737

CA00

Caribbean 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
 www.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 496070

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 | 284271 | 480292 | | 2012-24 |
| FECHA EMISIÓN | FECHA VENCIMIENTO | CONDICIÓN DE PAGO | GUÍA DE DESPACHO | |
| 22-10-2024 9:10 | 20-11-2024 | 30 DÍAS | | |

| Código | Descripción | Cantidad | Lote | F. Venc. | Unidad | P. Unit. | Total |
|---------|--|----------|-------|------------|--------|----------|---------|
| LCH0642 | METFORMINA 850MG X60 COMP Red 2 | 226 | 25356 | 30/06/2027 | 226 | 1.993 | 450.418 |

SON: QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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

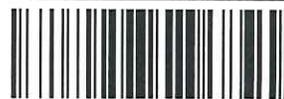
El plazo para los reclamos de mercadería faltante es de 72 horas. Si observa que su pedido no viene correctamente sellado, por favor comuníquese al email postventa@caribbeanpharma.cl

| | | |
|------------|----|---------|
| MONTO NETO | \$ | 450.418 |
| DESCUENTO | \$ | 0 |
| IVA (19%) | \$ | 85.579 |
| TOTAL | \$ | 535.997 |



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-496070

CA00

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002012 A 202400002012

Fecha Emisión : 08/08/2024 A 08/08/2024

| Orden de Compra | Proveedor | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. | | | |
|---------------------|--|--------------------------|-------------------|----------------|------------|-----------|------------|
| Producto | Centro de Costo | | | Cantidad | Valor Neto | IVA | Total |
| 202400002012 | 76830090-9 | 2024002008 | 08/08/2024 | 39,075 | | | |
| 20001279 | GLIBENCLAMIDA 5 MG CM. 0012038 | FOFAR, FONDO DE FARMACIA | | 60 | 813,480 | 154,561 | 968,041 |
| 20001440 | METFORMINA CLORHIDRATO 1000 MG CM. DE LIB. 0012038 | FOFAR, FONDO DE FARMACIA | | 800 | 1,914,400 | 363,736 | 2,278,136 |
| 20001516 | AMLODIPINO BESILATO 5 MG CM. 0012038 | FOFAR, FONDO DE FARMACIA | | 80 | 928,000 | 176,320 | 1,104,320 |
| 20001548 | METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG CM. 0012038 | FOFAR, FONDO DE FARMACIA | | 7,024 | 13,998,832 | 2,659,778 | 16,658,610 |
| 20001561 | ATORVASTATINA CALCICA 20 MG CM. 0012038 | FOFAR, FONDO DE FARMACIA | | 800 | 9,048,000 | 1,719,120 | 10,767,120 |
| 20001658 | LOSARTAN POTASICO 50 MG CM. 0012038 | FOFAR, FONDO DE FARMACIA | | 30,311 | 17,156,026 | 3,259,645 | 20,415,671 |

Total Neto : 43,858,738
Total IVA : 8,333,160
Total : 52,191,898

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme

MEMO N° 248 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 29 de Octubre de 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 DE Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **FACTURA N°496070-494737** correspondiente a proveedor: **FARMACÉUTICA CARIBEAN SPA.** por un valor de **\$ 14.822.937.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400002012.**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de **\$1.835.673.-**, 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: “Programa Fondo De Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud 2024”.**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

PCM/STA/aca.

Distribución:

- La indicada

- Archivo