

# 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

Nº 548127

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA  
GIRO : SALUD Y EDUCACION  
R.U.T. : 70954900-6  
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO OHIGGINS 1155.  
CIUDAD : CALAMA  
CLIENTE Nº :  
TELÉFONO :

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAI  
DIRECCIÓN : CALLE PEINE 766  
COMUNA : CALAMA  
CIUDAD : CALAMA  
TELÉFONO :  
R.U.T. TRANSPORTISTA :  
PATENTE :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP
CENABAST		

COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA
	621-342-SE25

FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO
23-06-2025	22-07-2025

CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO
	231473

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	TOTAL
MIN0359	CITALOPRAM (B) 20 MG X 30 COMP. (CNB)	33				675	0	22.275

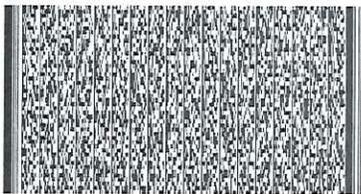
Son: VEINTISEIS MIL QUINIENTOS SIETE PESOS.-

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 \$	22.275
Descuento \$	0
IVA (19%) \$	4.232
TOTAL \$	26.507



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. 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).



5 4 8 1 2 7 0 0 0 0 0 9 >

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202500000489 A 202500000489

Fecha Emisión : 24/06/2025 A 24/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000489	76830090-9	2025000488	24/06/2025	33			
20001615	CITALOPRAM 20MG. 0001001	FARMACIA COMUNITARIA		33	22,275	4,232	26,507

**Total Neto : 22,275**

**Total IVA : 4,232**

**Total : 26,507**

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



**Entregado Conforme**

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



**Recibido Conforme**

**Solicitud de Cotización N° 2025000488**

SEÑOR(ES) **FARMACEUTICA CARIBEAN SPA.**

SIRVASE COTIZARNOS PRECIOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR LOS SIGUIENTES MATERIALES

**DETALLE DE PRODUCTOS**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	MONTO
33.000	CAJA X 30	CITALOPRAM 20MG.	_____

Total \_\_\_\_\_

**Montos**

Con I.V.A. Incluido [ ]

Sin I.V.A. Incluido [ ]

Plazo de Entrega \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

*Municipalidad de Calama*  
**DE CALAMA**  
 Esmeralda # 1211

SI RESPONDE EN ESTE FORMULARIO SE RUEGA FIRMAR Y TIMBRAR.

**ENCARGADO ADQUISICIONES**

24 de Junio de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000489**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : FARMACEUTICA CARIBBEAN SPA. Rut : 76.830.090-9  
 Dirección : AMERICO VESPUCCIO 1385 MODULO 7 QUILICURA SANTIAGO  
 Teléfono : 0413229854 Contacto :  
 Fax : 0 E-Mail :

\*\*\* El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago \*\*\*

\*\*\* AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA \*\*\*

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
33	CAJA X 30	CITALOPRAM 20MG.	675	22,275

Glosa	FARMACUTICA CARIBBEAN SPA: FARMACIA CIUDADANA: FARMACOS: CENABAST	Sub-Total	22,275
		Descuento	
		Monto Neto	22,275
		Iva 19%	4,232
		Total	26,507

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 16/06/2025  
 Forma de Despacho : ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA  
 Documento de Origen : INTERMEDIACION CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001  
 Area de Gestión : CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

*[Handwritten signatures and official stamps of the Municipality of Calama, including Director Técnico, Directora Salud, Jefa Depto. Finanzas, and Director Ejecutivo.]*

AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS  
 DIRECTOR EJECUTIVO