

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

Nº 548581

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES) : CORPORACIÓN 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	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA	
CENABAST				621-90-SE25	
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO		CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
25-06-2025	24-07-2025			231581	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	TOTAL
ASC0147	BISOPROLOL (B) 1,25 MG X 30 COMP. REC. (CNB)	30				1.260	0	37.800

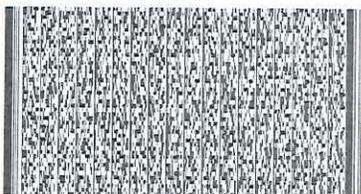
Son: CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS.-

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

CANCELADO

_____ de _____ de _____

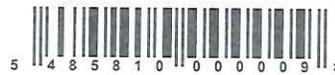
MONTO NETO \$	37.800
Descuento \$	0
IVA (19%) \$	7.182
TOTAL \$	44.982



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 5 8 1 0 0 0 0 0 9 >

CEDIBLE

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 548567

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	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA	
CENABAST				621-56-SE24	
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO		GUÍA DE DESPACHO	
25-06-2025	24-07-2025			231554	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	TOTAL
MSN0051	ATORVASTATINA (B) 40 MG X 60 COMP. REC. (CNB)	34				1.152	0	39.168

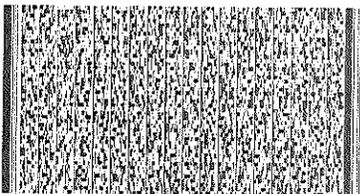
SON: CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS.-

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 \$	39.168
Descuento \$	0
IVA (19%) \$	7.442
TOTAL \$	46.610



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).



CEDIBLE

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

Nº 548557

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	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA	
CENABAST				621-1118-SE23	
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO		CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
25-06-2025	24-07-2025			231542	

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unif.	Desc.	TOTAL
MIN0259	CLONIXINATO DE LISINA 125MG X 10 COMP. REC. (CE	20				438	0	8.760

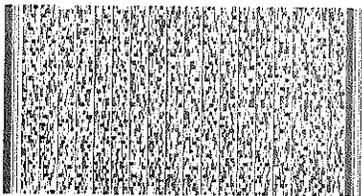
Son: DIEZ MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS.-

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

CANCELADO

MONTO NETO \$	8.760
Descuento \$	0
IVA (19%) \$	1.664
TOTAL \$	10.424

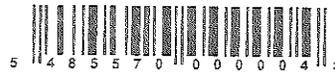
_____ de _____ de _____



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. 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).



CEDIBLE

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000509 A 202500000509

Fecha Emisión : 26/06/2025 A 26/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000509	76830090-9	2025000510	26/06/2025	84			
20001008	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CM						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	8,760	1,664	10,424
20001168	ATORVASTATINA 40MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			34	39,168	7,442	46,610
20001563	BISOPROLOL 1,25 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	37,800	7,182	44,982

Total Neto : 85,728

Total IVA : 16,288

Total : 102,016

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme

Solicitud de Cotización N° 2025000510

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
20.000	CAJA X 10	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CM	_____
34.000	CAJA X 60	ATORVASTATINA 40MG	_____
30.000	CAJA X 30	BISOPROLOL 1.25 MG.	_____

Total _____

FARMACEUTICA CARIBEAN SPA.
DE CALAMA
 Esmeralda # 1814

Montos

Con I.V.A. Incluido []
 Sin I.V.A. Incluido []

Plazo de Entrega _____

Observaciones _____

SI RESPONDE EN ESTE FORMULARIO SE RUEGA FIRMAR Y TIMBRAR.

ENCARGADO ADQUISICIONES

26 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000509

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : FARMACEUTICA CARIBEAN 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
34	CAJA X 60	ATORVASTATINA 40MG	1,152	39,168
20	CAJA X 10	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CM	438	8,760
30	CAJA X 30	BISOPROLOL 1,25 MG.	1,260	37,800

Glosa FARMACEUTICA CARIBEAN SPA: FARMACIA CIUDADANA: FARMACOS, CENABAST

Sub-Total	85,728
Descuento	
Monto Neto	85,728
Iva 19%	16,288
Total	102,016

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 26/06/2025
 Forma de Despacho : ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen : INTERMEDIACION CENABAST
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001
 Area de Gestión : CENABAST CENEPRE NACIONAL DE ABASTECIMIENTO







AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD
 PIA CORTES MALDONADO DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 JANET SORENSÉN ANDUEZA JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS
 LUIS VILLASECA SOTO DIRECTOR EJECUTIVO