#### 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.caribeanpharma.cl / contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9

### FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 533112

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

 	 -	
		ES)

: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA

GIRO R.U.T.

: SALUD Y EDUCACION /

DIRECCIÓN

: 70954900-6

COMUNA

: AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155,

CLIENTE N°

: CALAMA

TELÉCONO

: C70954900-6

TELÉFONO

.

ı	DESPACHAR (A)
l	DIRECCIÓN

: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA

DIRECCION

: CALLE PEINE 766

COMUNA

: CALAMA

CIODAD

: CALAMA

TELÉFONO

BECEBOIÓN

HORARIO RECEPCIÓN

VENDEDOR

CENABAST

PEDIDO SAP

310169

FACT. SAP

517331

CÓDIGO DE VALIDACIÓN

312086318

ORDEN DE COMPRA

621-1009-SE23

FECHA EMISIÓN

17-04-2025

11:22

**FECHA VENCIMIENTO** 

16-05-2025

CONDICIÓN DE PAGO

30 DÍAS

GUÍA DE DESPACHO

229966

Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
NIPOLEN 2.5 MG/5ML JBE. X 100 ML FCO. (CENABAST)	200				1.622,00	324.400
CENA	B/	15				u
				11		
						Ç
						ž *
	NIPOLEN 2.5 MG/5ML JBE. X 100 ML FCO. (CENABAST)	NIPOLEN 2.5 MG/5ML JBE. X 100 ML FCO. (CENABAST) 200	NIPOLEN 2.5 MG/5ML JBE. X 100 ML FCO. (CENABAST) 200	NIPOLEN 2.5 MG/5ML JBE. X 100 ML FCO. (CENABAST) 200	NIPOLEN 2.5 MG/5ML JBE. X 100 ML FCO. (CENABAST) 200	NIPOLEN 2.5 MG/5ML JBE. X 100 ML FCO. (CENABAST) 200 1.622,00

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TREINTA Y SEIS PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:

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

MONTO NETO \$ 324.400
DESCUENTO \$ 0
IVA (19%) \$ 61.636
TOTAL \$ 386.036



Timbre Electronico S.I.I. Res. 80 de 22-08-2014 Verifique documento: www.sii.cl

Nombre	R.U.T.	
Fecha	Recinto	ø
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)".



FC-533112

CA00 EP22

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 wwww.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090 - 9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 533614

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 CLIENTE Nº

: CALAMA

TELÉFONO

**VENDEDOR** 

PEDIDO SAP

FACT. SAP

DESPACHAR (A)

: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAI

DIRECCIÓN

: CALLE PEINE 766

COMUNA CIUDAD

: CALAMA

: CALAMA

TELÉFONO

R.U.T. TRANSPORTISTA

PATENTE

COTIZACIÓN

ORDEN DE COMPRA

621-955-SE23

**FECHA EMISIÓN** 

CENABAST

24-04-2025

**FECHA VENCIMIENTO** 

23-05-2025

**CONDICIÓN DE PAGO** 

**GUÍA DE DESPACHO** 

230080

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	TOTAL
MIN0273	PROPRANOLOL 40MG EN CAJA DE 1000 COMP (CENA	4				9.800	0	39.200
							=	
* %								
								×
								e - E
								ý

Son: CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS.-

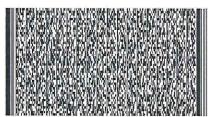
INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01 BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472

EMAIL: cleiva@caribeanpharma.cl

**CANCELADO** 

**MONTO NETO \$** 39.200 Descuento IVA (19%) \$ 7.448 TOTAL 46.648



Timbre Electrónico SII Res. 80 de 22-08-2014 Verifique documento: www.sii.cl

Nombre		R.U.T.	ø
Fecha	Recinto		
Firma	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		



## Caribean Pharma

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 wwww.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090 - 9

### FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 533801

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

CIUDAD

TELÉFONO

DIRECCIÓN

COMUNA

DESPACHAR (A)

PATENTE

: CALLE PEINE 766

: CALAMA : CALAMA

R.U.T. TRANSPORTISTA

COTIZACIÓN

ORDEN DE COMPRA

: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAI

621-1118-SE23

**VENDEDOR** CENABAST

PEDIDO SAP

FACT, SAP

**FECHA EMISIÓN** 

23-04-2025

**FECHA VENCIMIENTO** 

22-05-2025

CONDICIÓN DE PAGO

**GUÍA DE DESPACHO** 

230063

Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	TOTAL
CLONIXINATO DE LISINA 125MG X 10 COMP. REC. (CE	1500				438	0	657.000
							, .
							y
							V
							14
		Programmed and a second a second and a second a second and a second and a second and a second and a second an	The state of the s				

0	DEAAA	
Son.	PESOS	

INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01 BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472

EMAIL: cleiva@caribeanpharma.cl

	NCELADO	
de	de	

04NOEL 4D0

MONTO NETO	\$ 657.000
Descuento	\$ 0
IVA (19%)	\$ 124.830
TOTAL	\$ 781.830



Timbre Electrónico SII Res. 80 de 22-08-2014 Verifique documento: www.sii.cl

Nombre		R.U.T.	, u
Fecha	Recinto	······································	
Firma	) <del></del>		



# Caribean Pharma

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 wwww.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090 - 9

### FACTURA ELECTRÓNICA

N° 533803

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 CIUDAD

: CALAMA

: CALAMA

TELÉFONO

R.U.T. TRANSPORTISTA

PATENTE

COTIZACIÓN ORDEN DE COMPRA

621-858-SE24

**VENDEDOR** CENABAST

FECHA EMISIÓN

23-04-2025

PEDIDO SAP

**FECHA VENCIMIENTO** 

22-05-2025

FACT. SAP

CONDICIÓN DE PAGO

**GUÍA DE DESPACHO** 

230071

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	TOTAL
MIN0352	AMOXICILINA (B) 500 MG ESTCH. X 21 CAP. (CNB)	380				817	0	310.422
								v
								•

Son: TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS.-

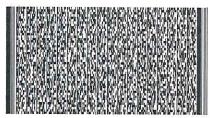
INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01 BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472

EMAIL: cleiva@caribeanpharma.cl

**CANCELADO** 

**MONTO NETO \$** 310,422 Descuento 0 IVA (19%) \$ 58.980 TOTAL 369.402



Timbre Electrónico SII Res. 80 de 22-08-2014 Verifique documento: www.sii.cl

Nombre		R.U.T.	¥
Fecha	Recinto		
Firma			ν



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 wwww.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090 - 9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 533805

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

PEDIDO SAP

DIDU SAP FAC

FACT. SAP

DESPACHAR (A)

: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAI

DIRECCIÓN

: CALLE PEINE 766

COMUNA

: CALAMA : CALAMA

TELÉFONO

•

R.U.T. TRANSPORTISTA

PATENTE

COTIZACIÓN

ORDEN DE COMPRA

621-56-SE24

FECHA EMISIÓN

**VENDEDOR** 

CENABAST

23-04-2025

**FECHA VENCIMIENTO** 

22-05-2025

CONDICIÓN DE PAGO

**GUÍA DE DESPACHO** 

230077

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	TOTAL
MSN0051.	ATORVASTATINA (B) 40 MG X 60 COMP. REC. (CNB)	1500	7			1.152	0	1.728.000
								ø.
ia II							77	
4								
	9							
				la l				
								, c
								* *

Son: DOS MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA: BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01

BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01
BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472

EMAIL: cleiva@caribeanpharma.cl

CANCELADO
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

MONTO NETO \$ 1.728.000

Descuento \$ 0

IVA (19%) \$ 328.320

TOTAL \$ 2.056.320



Timbre Electrónico SII Res. 80 de 22-08-2014 Verifique documento: www.sii.cl

Nombre		R.U.T.	
Fecha	Recinto		ø
Firma			



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 wwww.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090 - 9

## FACTURA ELECTRÓNICA

N° 533806

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR (ES)

: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA

PEDIDO SAP

**GIRO** 

: SALUD Y EDUCACION

R.U.T.

DIRECCIÓN

: 70954900-6

: 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

COTIZACIÓN

ORDEN DE COMPRA

621-900-SE24

**FECHA EMISIÓN** 

VENDEDOR

CENABAST

23-04-2025

**FECHA VENCIMIENTO** 

FACT. SAP

22-05-2025

CONDICIÓN DE PAGO

**GUÍA DE DESPACHO** 

230084

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	TOTAL
MIN0351	LACTULOSA 65 SOL. ORAL X 200 ML FCO. (CNB)	240				3.467	0	832.080
								a ·
								Ç
								= .

Son: NOVECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01 BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472

EMAIL: cleiva@caribeanpharma.cl

**CANCELADO** 

Descuento IVA (19%)

**MONTO NETO \$** 

0 158.095

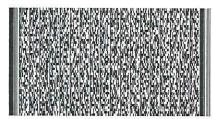
832.080

TOTAL \$

\$

R.U.T.

990.175



Timbre Electrónico SII Res. 80 de 22-08-2014 Verifique documento: www.sii.cl Nombre

Fecha Firma



## Caribean Pharma

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 wwww.caribeanpharma.cl contacto@caribeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090 - 9

### FACTURA ELECTRÓNICA

N° 533807

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

: CALLE PEINE 766

SEÑOR (ES)

: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA

PEDIDO SAP

**GIRO** 

: SALUD Y EDUCACION

R.U.T.

: 70954900-6

DIRECCIÓN

: AV. BERNARDO OHIGGINS 1155.

CIUDAD

: CALAMA

CLIENTE Nº

TELÉFONO

COMUNA CIUDAD

FACT. SAP

TELÉFONO

DIRECCIÓN

DESPACHAR (A)

R.U.T. TRANSPORTISTA

PATENTE

: CALAMA

: CALAMA

COTIZACIÓN

ORDEN DE COMPRA

621-1374-SE24

: CORPORACION MUNICIPAL DE CALAI

**FECHA EMISIÓN** 

**VENDEDOR** 

CENABAST

23-04-2025

FECHA VENCIMIENTO

22-05-2025

CONDICIÓN DE PAGO

**GUÍA DE DESPACHO** 

230094

Código .	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desct.	TOTAL
SAN0218	BETAMETASONA FOS 4MG 1ML X 100 AMP. (CNB)	25				6.700	0	167.500
			1					
140								
							l a	
								,
								y

Son: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS.-

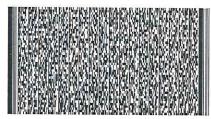
INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01 BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472

EMAIL: cleiva@caribeanpharma.cl

**CANCELADO** 

MONTO NETO \$ - 167.500 Descuento 0 IVA (19%) \$ 31.825 TOTAL \$ 199.325



Timbre Electrónico SII Res. 80 de 22-08-2014 Verifique documento: www.sii.cl

Nombre		R.U.T.	o
Fecha	Recinto	-	
Firma	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		



### Corporación Municipal de Desarrollo Social

Página :

: 28/04/2025

Fecha Hora

5:01:03p. m.

#### LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra

:202500000323 A

202500000323

Fecha Emisión

: 28/04/2025

A 28/04/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod	<b>■</b> 6		*
Producto		Centro de Costo	í.	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

202500000323	76830090-9 2025000323 28/04	/2025 3,849			
20001002	NIPOLEN 2.5MG/5ML				
	0004101 DROGUERIA CENTRAL	200	324,400	61,636	386,036
20001003	AMOXICILINA (B) 500MG				
	0004101 DROGUERIA CENTRAL	380	310,422	58,980	369,402
20001008	CLONIXINATO DE LISINA 125MG				
	0004101 DROGUERIA CENTRAL	1,500	657,000	124,830	781,830
20001029	PROPANOLOL 40MG				
	0004101 DROGUERIA CENTRAL	4	39,200	7,448	46,648
20001168	ATORVASTATINA (B) 40MG				
	0004101 DROGUERIA CENTRAL	1,500	1,728,000	328,320	2,056,320
20001323	LACTULOSA 65 SOL. ORAL. 200ML				
	0004101 DROGUERIA CENTRAL	240	832,080	158,095	990,175
26001092	BETAMETASONA FOS 4MG 1ML				
	0004101 DROGUERIA CENTRAL	25	167,500	31,825	199,325

Total Neto:

4,058,602

Total IVA:

771,134

Total

4,829,736

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

Rut

Firma Nombre

Entregado Conforme