

# Caribbean Pharma

Droguería

FARMACÉUTICA CARIBBEAN LIMITADA

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° 365301**

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALLENAR-DPTO DE SAI  
 GIRO : MUNICIPALIDAD  
 R.U.T. : 69030500-3  
 DIRECCIÓN : CALLE MERCED ESQ. TALCA N° 1455  
 COMUNA : VALLENAR  
 CLIENTE N° : C69030500-3  
 TELÉFONO : 51-2672166 EDUCACION

DESPACHAR (A) : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALLENAR-DPTO  
 DIRECCIÓN : CALLE MERCED ESQ. TALCA N°1455  
 COMUNA : VALLENAR  
 CIUDAD : VALLENAR  
 TELÉFONO : 51-2672166 EDUCACION  
 HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
CENABAST	182728	349523	307994041	621-155-SE22
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
18-11-2022 8:19	17-12-2022	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
MSN0023	ATORVASTATINA (B) 20 MG X 1000 COMP. REC. (CEN	50	DRC06141A	30/05/2024	50	9100	0	455000

CENABAST

22 NOV. 2022

I. MUNICIPALIDAD DE VALLENAR  
 BODEGA CENTRAL DE FARMACIA  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

PNDR-

SON: QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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](mailto:postventa@caribbeanpharma.cl)

MONTO NETO	\$	455.000
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	86.450
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>541.450</b>



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)".

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



FC-365301