

14 de Julio de 2021

## ORDEN DE COMPRA Nro. 202100001493

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **NOVOFARMA SERVICE. S.A** Rut : **96.945.670-2**  
 Dirección : **AVDA. VICTOR URIBE 2280-2300 QUILICURA**  
 Teléfono : **6209900** Contacto :  
 Fax : **6243157** E-Mail :

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

| Cantidad | Unid. Medida | Descripción              | Valor Unidad | Total      |
|----------|--------------|--------------------------|--------------|------------|
| 20       | CAJA X 30    | JARDIANCE 25MG COMP. REC | 19,800.00    | 396,000.00 |
| 30       | CAJA X 30    | TRAYENTA 5MG X30 COMP    | 19,260.00    | 577,800.00 |

Glosa NOVOFARMA S.A CENABAST. FARMACIA CIUDADANA

Sub-Total 973.800  
 Descuento  
 Monto Neto 973.800  
 Iva 19% 185.022  
 Total 1.158.822

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 13/07/2021  
 Forma de Despacho PEINE 766  
 Documento de Origen CENABAST. FARMACIA CIUDADANA  
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001  
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

  
**ENCARGADA DE ADQUISICIONES SALUD**

  
**JEFE DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN**

  
**JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS**

  
**DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN**

  
**DIRECTOR EJECUTIVO**