



NOVOFARMA SERVICE S.A.  
ALMACENAMIENTO, DESPACHO DE PRODUCTOS Y ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS  
AVDA. VÍCTOR URIBE 2280-1300-QUILICURA, FONO:6209900-FAX:6243157  
BODEGA: GENERAL SAN MARTÍN 7600 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA  
BODEGA: AVDA. PUENTE VERDE 2301 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA  
CORREO ELECTRONICO: COBRANZA@NOVOFARMA.COM

R.U.T.:96.945.670-2  
FACTURA ELECTRONICA  
NRO: 346966

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

#### RAZÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN CLIENTE

CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA SALUD Y EDUCACIÓN  
Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155  
CALAMA- CALAMA Ferrer

RUT CLIENTE CÓDIGO VEND/REP

70.954.900-6

#### DIRECCIÓN DE DESPACHO

Av. Bernardo O'Higgins 768  
CALAMA CALAMA

CONDICIONES O.C.CLIENTE

30 Dias

202100002762

FECHA DOCTO. FECHA VCTO. N° PEDIDO

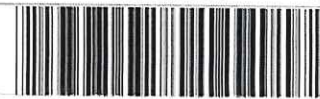
17/12/2021

16/01/2022

002181723

#### OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA N° 202100002762 del 16-12-2021



BAF0346966

| CÓDIGO  | LOTE    | F.VENC.<br>DD/MM/AAAA | DESCRIPCIÓN PRODUCTO      | CANT. | PRECIO<br>UNIT. | DSCTO.<br>1 | DSCTO.<br>2 | DSCTO.<br>3 | VALOR<br>NETO |
|---------|---------|-----------------------|---------------------------|-------|-----------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
| R600156 | L201305 | 31/12/2025            | ATEMPERATOR GOTAS X 25ML  | 20    | 9.595           | 0           | 0           | 0           | 191.900       |
| R600140 | 0843421 | 31/08/2024            | CITONEURON X 30 CÁPS      | 6     | 9.747           | 0           | 0           | 0           | 58.482        |
| R600037 | 6040738 | 31/08/2025            | DAFLON COMP.500MG.X60 VTA | 15    | 36.243          | 0           | 0           | 0           | 543.645       |

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

| TOTAL BRUTO | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL NETO | IVA 19 % | TOTAL DOCTO. |
|-------------|------------------|------------|----------|--------------|
| 794.027     | 0                | 794.027    | 150.865  | 944.892      |



Timbre Electronico SII  
Res. N° 153 del 2010 - Verifique documento: www.sii.cl

### LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002762 A 202100002762

Fecha Emisión :23/11/2021 A 23/11/2021

| Orden de Compra | Proveedor                    | Nro. Solicitud  | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |            |         |         |
|-----------------|------------------------------|-----------------|---------------|----------------|------------|---------|---------|
| Producto        |                              | Centro de Costo |               | Cantidad       | Valor Neto | IVA     | Total   |
| 202100002762    | 96945670-2                   | 2021002799      | 23/11/2021    | 51             |            |         |         |
| 20001449        | DIOSMINA/HESPERIDINA 50MG.60 |                 |               |                |            |         |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA |                 |               | 15             | 543,645    | 103,293 | 646,938 |
| 20001507        | IVABRADINA 5MG.28            |                 |               |                |            |         |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA |                 |               | 10             | 145,540    | 27,653  | 173,193 |
| 20001653        | HIDROXOCOBALAMINA 1200MG.30  |                 |               |                |            |         |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA |                 |               | 6              | 58,482     | 11,112  | 69,594  |
| 21003113        | ACIDO VALPROICO GTS          |                 |               |                |            |         |         |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA |                 |               | 20             | 191,900    | 36,461  | 228,361 |

**Total Neto : 939,567**

**Total IVA : 178,519**

**Total : 1,118,086**

Rut

Firma

Nombre

**Entregado Conforme**



Rut

Firma

Nombre

**Recibido Conforme**



**MEMO N°112 (FARMACIA CIUDADANA)  
CALAMA, 27 de DICIEMBRE del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL  
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°346966** correspondiente a proveedor: **NOVOFARMA SERVICE S.A.(FERRER)**, por un valor de \$944.892.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100002762**
3. Cabe destacar que queda descomprometido un saldo de \$173.193.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD  
A: *Rosa*  
☐ SU CONOCIMIENTO  
☒ GESTIONAR LO SOLICITADO  
☐ FINES PERTINENTES  
☐ APORTAR ANTECEDENTES  
☐ ANALIZAR Y EMITIR OPINION  
☐ ARCHIVO  
☐ CONVERSAR CON EL SUSCRITO

*28 DIC. 2021*

*Rosa*  
**FARMACIA CIUDADANA  
DE CALAMA  
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO  
DIRECTOR TECNICO  
FARMACIA CIUDADANA**

CORPORACION MUNICIPAL DE  
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD  
**27 DIC. 2021**  
REG. N°: *3866*  
HORA:

EGL/RRB/rrb.  
Distribución:  
- La indicada  
- Archivo