



NOVOFARMA SERVICE S.A.
ALMACENAMIENTO, DESPACHO DE PRODUCTOS Y ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
AVDA. VÍCTOR URIBE 2280-2300-QUILICURA, FONO: 6209900-FAX: 6243167
BODEGA: GENERAL SAN MARTÍN 7600 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA
BODEGA: AVDA. PUENTE VERDE 2301 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA
CORREO ELECTRÓNICO: COBRANZA@NOVOFARMA.COM

R.U.T.: 96.945.670-2
FACTURA ELECTRÓNICA
NRO: 300049

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

RAZÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN CLIENTE

CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA
Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155
CALAMA- CALAMA

SERVICIOS DE INSTITU
Bago

RUT CLIENTE CÓDIGO VEND/REP

70.954.900-6

CONDICIONES O.C.CLIENTE

60 Días

724

DIRECCIÓN DE DESPACHO

Peine 766
CALAMA

CALAMA

FECHA DOCTO. FECHA VCTO. N° PEDIDO

02/02/2021

03/04/2021

001805296

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA N° 724 del 01-02-2021

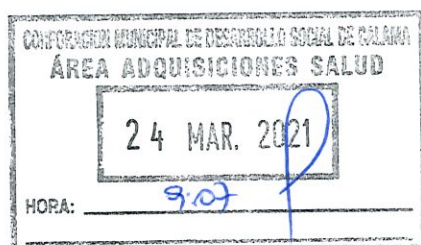


BAF0300049

CÓDIGO	LOTE	F.VENC. DD/MM/AAAA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANT.	PRECIO UNIT.	DSCTO. 1	DSCTO. 2	DSCTO. 3	VALOR NETO
B121122-6	8ES1	30/11/2021	BLOCAR 12.5 MGX 30 CP	10	1.500	0	0	0	15.000
B121146-3	7RK0	30/01/2022	MONOPACK 20 MG X 30 CP VTA	10	3.300	0	0	0	33.000
B125014-0	8IX8JA0	30/12/2021	NASTIZOL DIA/NOCHE 18 COMP.	20	1.000	0	0	0	20.000
B300012-6	7JY0	30/01/2022	PRESTAT 75 MG X 1000 CL VTA	4	81.000	0	0	0	324.000

SON:CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS

TOTAL BRUTO	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL NETO	IVA 19 %	TOTAL DOCTO.
392.000	0	392.000	74.480	466.480



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

RUBÉN FRÍAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUIMICO FARMACÉUTICO

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000210 A 202100000210

Fecha Emisión : 08/03/2021 A 08/03/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.
Producto	Centro de Costo			Cantidad
202100000210	96945670-2	2021000213	08/03/2021	44
20001477	PREGABALINA 75MG 0001001	FARMACIA COMUNITARIA		4.00
20001546	CARVEDILOL 12.5MG. 0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10.00
20001582	5-MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20MG. 0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10.00
20001654	PSUEDOEFEDRINA/PARACETAMOL 60/500 MG. 0001001	FARMACIA COMUNITARIA		20.00

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme



DE:	DIRECTOR DEPT. SALUD
A:	<i>D. Espinoza</i>
☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL ESCRITO



MEMO N° 072 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 13 de Marzo del 2021.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS.

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°300049** correspondiente a proveedor: **NOVOFARMA SERVICE S.A.**, por un valor de \$466.480.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100000210**.
3. En relación al valor de Orden de Compra, esta no posee saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

Q.F. RUBEN FRIAS VARAS
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES

01 R
XVA/RFV/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo

