



NOVOFARMA SERVICE S.A.
ALMACENAMIENTO, DESPACHO DE PRODUCTOS Y ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
AVDA. VÍCTOR URIBE 2280-2300-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: 310889

S.I.I. - SANTIAGO PONTIENTE

RAZÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN CLIENTE		RUT CLIENTE	CÓDIGO	VEND/REP
CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA	SERVICIOS DE INSTITU	70.954.900-6		
Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155				
CALAMA- CALAMA	Bago			
DIRECCIÓN DE DESPACHO		CONDICIONES	O.C.CLIENTE	
Peine 766		60 Dias	2021000000467	
CALAMA	CALAMA			
OBSERVACIONES		FECHA DOCTO.	FECHA VCTO.	N° PEDIDO
ORDEN DE COMPRA N° 2021000000467 del 14-04-2021		16/04/2021	15/06/2021	001891120

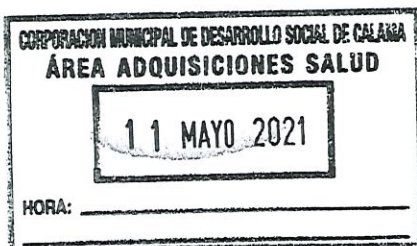


BAF0310889

CÓDIGO	LOTE	F.VENC. DD/MM/AAAA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANT.	PRECIO UNIT.	DSCTO. 1	DSCTO. 2	DSCTO. 3	VALOR NETO
B261120-0	9J80	30/11/2023	GLICENEX SR 750 MG X 30 CP LP VTA	50	3.000	0	0	0	150.000
B300012-6	7J20	30/01/2022	PRESTAT 75 MG X 1000 CL VTA	3	81.000	0	0	0	243.000

SON:CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS

TOTAL BRUTO	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL NETO	IVA 19 %	TOTAL DOCTO.
393.000	0	393.000	74.670	467.670



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

RUBÉN FRÍAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUÍMICO FARMACÉUTICO

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000467 A 202100000467

Fecha Emisión : 31/03/2021 A 31/03/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202100000467	96945670-2	2021000606	31/03/2021	53		
20001441	METFORMINA SR 750MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	150,000	28,500 178,500
20001477	PREGABALINA 75MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			3	243,000	46,170 289,170

Total Neto : 393,000

Total IVA : 74,670

Total : 467,670

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma *Se adjunto Memo N° 92*
Nombre *firmado conforme*

Recibido Conforme



DE: DIRECTOR D.E.P.T.O. SALUD
A: *Registre*

☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUJETO

AS-26 mayo

MEMO N° 092 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 04 de Mayo 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°310889** correspondiente a proveedor: **NOVOFARMA SERVICE S.A.**, por un valor de \$467.670.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2021000467**.
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,

[Firma manuscrita]

DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TECNICO
COMDES CALAMA

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

Q.F. R

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

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

04 MAYO 2021

REG. N°: *862*
HORA:

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
ÁREA ADQUISICIONES SALUD

11 MAYO 2021

HORA: *16,45*