

NOVO NORDISK FARMACEUTICA LIMITADA

Importación, Exportación, Distribución, Compra y Venta
 Productos Farmacéuticos
 Casa Matriz: Av. Presidente Riesco 5335, Of. 504
 Las Condes - Santiago - Fono: (56-2) 2428 3200
 Web: www.novonordisk.cl
 Sucursal Despacho: Rodrigo de Araya 1151 - Macul
 Fono Directo: (56-2) 2480 7821
 Central: (56-2) 2480 7800



R.U.T.: 76.711.330-7
FACTURA ELECTRONICA
N° 117988

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Nombre: CORP MUNICIP DE DESARROLLO SOCIAL C	R.U.T.: 70.954.900-6
Giro: SALUD Y EDUCACION	Cond. de Pago:
Fecha Emision: 05/10/2021	Fecha Vencimiento: 19/11/2021
Dirección: AV. BERNARDO O HIGGINS N: 1155 VILL	Comuna: CALAMA
Ciudad: CALAMA	

Documento de Referencia	Folio	Fecha	Motivo Referencia
Orden de Compra	20210000001895	04/10/2021	

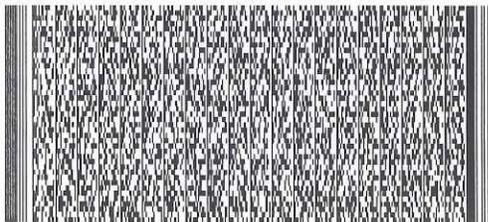
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESCTO	TOTAL
7192224	VICTOZA 6MG/ML 1X3 ML Almacenar 2°C-8°C LS6DG79 30/06/2023	1,00	46.600		46.600
7274815	NOVOFINE 32G X 4MM 100PCS. Almacenar T° ambiente 20G09X 30/06/2025	1,00	18.000		18.000

NOMBRE	FECHA
R.U.T	RECINTO
FIRMA	

El acuso 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 19983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

NETO	64.600
IVA	12.274
TOTAL	76.874

En caso de incumplimiento de las condiciones de pago, cobraremos en interés diario de acuerdo a las tasas bancarias vigentes. No aceptándose reclamos por robo, mermas o deterioros que sufra la mercadería en el camino, cesando nuestra responsabilidad al momento de salir los bultos de nuestra bodega.
ARTICULO 160 DEL CODIGO DE COMERCIO: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella se tendrá por irrevocablemente aceptada



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 22 de agosto de 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

19/11/21

CANCELADO _____ de _____ de _____

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001895 A 202100001895

Fecha Emisión : 22/09/2021 A 22/09/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001895	76711330-7	2021001918	22/09/2021	2			
20001150	NOVOFINE 32G.0.25X4 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			1	18,000	3,420	21,420
21001209	VOTOZA 6MG/ML 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			1	46,600	8,854	55,454

Total Neto : 64,600

Total IVA : 12,274

Total : 76,874

Rut [Redacted]
Firma [Signature]
Nombre Rosa Rojas B.

FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA

Entregado Conforme

Rut [Redacted]
Firma [Signature]
Nombre Rosa Rojas B.

FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA

Recibido Conforme

**MEMO N°069 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 08 de OCTUBRE 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°117988** correspondiente a proveedor: **NOVO NORDISK FARMACEUTICA LTDA.**, por un valor de \$76.874.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001895.**
3. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *Rojas*

<input checked="" type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVESAR CON EL SUSCRITO

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

12 OCT. 2021

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

08 OCT. 2021

REG. N°: 2548
HORA: