

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° 116301

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: 01/09/2021	Fecha Vencimiento: 16/10/2021
Dirección: AV. BERNARDO O HIGGINS N: 1155 VILL	Comuna: CALAMA
Ciudad: CALAMA	

Documento de Referencia	Folio	Fecha	Motivo Referencia
Orden de Compra	20210000001670	01/09/2021	

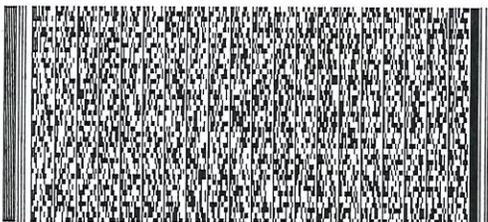
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESCTO	TOTAL
7192224	VICTOZA 6MG/ML 1X3 ML Almacenar 2°C-8°C KS6CG31 31/01/2023	3,00	46.600		139.800

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	139.800
IVA	26.562
TOTAL	166.362

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



CANCELADO _____ de _____ de _____

**MEMO N° 058 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 02 de SEPTIEMBRE del 2021.-**

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

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
EU. 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°116301** correspondiente a proveedor: **NOVO NORDISK FARMACEUTICA LTDA.**, por un valor de \$166.362.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202100001670.**
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
FARMACIA CIUDADANA**

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

