

18 de Agosto de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200001751

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **NOVOFARMA SERVICE. S.A** Rut : **96.945.670-2**
Dirección : **AVDA. VICTOR URIBE 2280-2300 QUILICURA**
Teléfono : **6209900** Contacto :
Fax : **6243157** E-Mail :

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
15	CAJA X 60	CIPROBIOFLAVONOIDES/DIOSMINA 450/50MG	37,692.00	565,380.00

Glosa NOVOFARMA SERVICE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	565.380
Des cuenta	
Monto Neto	565.380
Iva 19%	107.422
Total	672.802

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 28/08/2022
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°063 FARMACIA CIUDADANA
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA
Esmeralda #1814
MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***