

17 de Marzo de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300000366

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
20	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 100 MCG. CM	3,648.00	72,960.00
30	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 75MCG.	4,192.00	125,760.00
30	CAJA X 50	METFORMINA SR 750MG	3,800.00	114,000.00
6	CAJA X 1000	TRAMADOL 37.5+PARACETAMOL 325.0 MG CM	48,000.00	288,000.00
5	UNIDAD	PILEXIL SHAMPOO. 300ML	12,070.00	60,350.00
10	CAJA X 1000	PREGABALINA 75MG	81,000.00	810,000.00
10	UNIDAD	VITAMINA D3 100.000UI.2ML	5,430.00	54,300.00
50	CAJA X 30	ZOLPIDEM 10MG.	8,325.00	416,250.00

Glosa NOVOFARMA SERVICE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	1.941.620
Descuento	
Monto Neto	1.941.620
Iva 19%	368.908
Total	2.310.528

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 27/03/2023
Forma de Despacho ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°010 FARMACIA CIUDADANA
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

MARCELA VARAS LEON ENCARGADA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD
EDITH CALLEGUILLOS LEDEZMA DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
JANET SORENSEN ANDUEZA JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS
JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN
HUMBERTO ARRAYA QUIROZ DIRECTOR EJECUTIVO