



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: 451371

S.I.L.- SANTIAGO PONIENTE

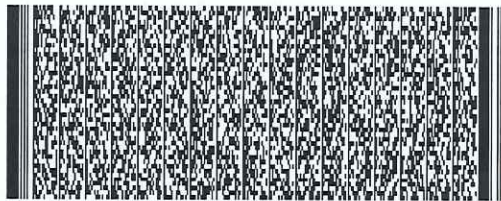
RAZÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN CLIENTE		RUT CLIENTE	CÓDIGO	VEND/REP
CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA		70.954.900-6		
Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155				
CALAMA- CALAMA		Boehringer Ingelheim		
CONDICIONES				
60 Dias				
O.C.CLIENTE				
3556				
DIRECCIÓN DE DESPACHO		FECHA DOCTO.	FECHA VCTO.	Nº PEDIDO
Esmeralda 1814 Villa Chica Sala 1 y 2		28/11/2023	27/01/2024	003024531
CALAMA				
CALAMA				
OBSERVACIONES				
ORDEN DE COMPRA Nº 3556 del 28-11-2023				



BAF0451371

CÓDIGO	LOTE	F.VENC. DD/MM/AAAA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANT.	PRECIO UNIT.	DSCTO. 1	DSCTO. 2	DSCTO. 3	VALOR NETO
I300098	203978	30/06/2025	BERODUAL HFA AEROSOL X 10 ML	10	15.251	0	0	0	152.510
I110264	301961A	28/02/2026	JARDIANCE 25 MG X 30 COMP REC	30	27.759	0	0	0	832.770
I118001	E95513	18/03/2026	JARDIANCE DUO 12.5/850 MG X 60 COMP	10	30.831	0	0	0	308.310
I117737	E93033	09/03/2026	JARDIANCE DUO 12.5/1000 MG X 60 COMP	10	30.831	0	0	0	308.310
I157257	22J1008	30/06/2025	MICARDIS PLUS 80/12.5 MG X 28 COMP	10	22.540	0	0	0	225.400
I111116	205236	31/08/2025	PRADAXA 110 MG X 60 CAPS	3	52.020	0	0	0	156.060
I111115	302061	30/11/2025	PRADAXA 150 MG X 60 CAPS	3	52.020	0	0	0	156.060
I304897	AB9827A	31/03/2026	TRAYENTA 5 MG X 30 COMP RECUB	10	25.718	0	0	0	257.180
I117692	E83332	28/02/2026	TRAYENTA DUO 2.5/1000 MG X 60 COMP R	6	28.984	0	0	0	173.904
I117695	E63078	31/10/2025	TRAYENTA DUO,2.5/850MG X 60 COM REC	6	28.984	0	0	0	173.904

SON:TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS									
TOTAL BRUTO	TOTAL DESCUENTOS		TOTAL NETO	IVA 19 %	TOTAL DOCTO.				
2.744.408	0		2.744.408	521.438	3.265.846				



Timbre Electronico SII
Res. Nº 153 del 2010 - Verifique documento: www.sii.cl

10995

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003556 A 202300003556

Fecha Emisión : 20/11/2023 A 20/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300003556	96945670-2	2023003569	20/11/2023	98			
20001048	BROMURO DE IPATROPIO 200MCG/BROMURO						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	152,510	28,977	181,487
20001443	DABIGATRAN 150MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			3	156,060	29,651	185,711
20001444	LINAGLIPTINA 5MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	257,180	48,864	306,044
20001445	LINAGLIPTINA /METFORMINA 2.5/850MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			6	173,904	33,042	206,946
20001553	DABIGATRAN 110MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			3	156,060	29,651	185,711
20001554	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA 12.5/1000MG.60MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	308,310	58,579	366,889
20001555	EMPAGLIFLOZINA 25MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	832,770	158,226	990,996
20001556	LINAGLIPTINA/METFORMINA 2,5/1000MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			6	173,904	33,042	206,946
20001559	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	234,640	44,582	279,222
20001641	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA 12,5/850 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	308,310	58,579	366,889

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003556 A 202300003556
Fecha Emisión : 20/11/2023 A 20/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	

Total Neto : 2,753,648
Total IVA : 523,193
Total : 3,276,841

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme

**MEMO N°143/23 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 6 de DICIEMBRE del 2023.-**

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

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. CAROLINA PAREDES PAREDES.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Facturas N°451371** correspondiente a proveedor: **NOVOFARMA SERVICE S.A.** por un valor de \$3.265.846.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230003556.**
3. Favor descomprometer \$10.995. -
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

CPP/RRB/rrb.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama