

20 de Noviembre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300003554
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	:

*** El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación (*** conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
10	CAJA X 28	VALSARTAN/AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZDA 320/10/25M	27,524	275,240
10	CAJA X 60	CARBAMAZEPINA 200MG	25,380	253,800
6	CAJA X 60	CARBAMAZEPINA CR 400MG	68,460	410,760
30	CAJA X 56	VILDAGLIPTINA 50MG.56	21,616	648,480
100	CAJA X 56	VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000MG.	24,640	2,464,000
30	CAJA X 56	VILDAGLIPTINA/METFORMINA FCT 50/850MG	24,640	739,200

Glosa	NOVOFARMA SERVICE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS	Sub-Total	4,791,480
		Descuento	
		Monto Neto	4,791,480
		Iva 19%	910,381
		Total	5,701,861

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 30/11/2023
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen ME,MO N°123/23
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD



JANET SORESEN ANDUEZA
JEFA DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



EDITH GALLEGUILLLOS LEDEZMA
DIRECTORA EJECUTIVA