

07 de Junio de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300001232

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
10	CAJA X 28	TELMISARTAN 80MG.	21,896.00	218,960.00
6	CAJA X 28	TELMISARTAN/AMLODIPINO 80/10MG.	22,792.00	136,752.00
10	UNIDAD	BROMHIDRATO FENOTEROL/BROMURO DE IPATROPIO 50/20MCG	14,807.00	148,070.00
20	CAJA X 30	EMPAGLIFLOZINA 25MG.	26,961.00	539,220.00
6	CAJA X 60	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA 12,5/850 MG.	29,957.00	179,742.00
6	CAJA X 60	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA 12.5/1000MG.	29,957.00	179,742.00
20	CAJA X 30	LINAGLIPTINA 5MG	25,718.00	514,360.00
6	CAJA X 60	LINAGLIPTINA /METFORMINA 2.5/850MG	28,166.00	168,996.00
6	CAJA X 60	LINAGLIPTINA/METFORMINA 2,5/1000MG.	28,166.00	168,996.00

Glosa NOVOFARMA SERVICE S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	2.254.838
Descuento	
Monto Neto	2.254.838
Iva 19%	428.419
Total	2,683,257

Condición de Pago30 DIAS

Plazo de Entrega27/06/2023

Forma de DespachoESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA

Documento de OrigenMEMO N°046

Cuenta Presupuestaria2152204004001001

Area de GestiónSIN AREA DE GESTION



MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA EJECUTIVA