



NOVOFARMA SERVICE S.A.
ALMACENAMIENTO, DESPACHO DE PRODUCTOS Y ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
AVDA. VÍCTOR URIBE 2280-2300-QUILICURA, FONO: 6289900-FAX: 6243167
BODEGA: GENERAL SAN MARTÍN 7600 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA
BODEGA: AVDA. PUENTE VERDE 2301 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA
CORREO ELECTRÓNICO: COBRANZA@NOVOFARMA.COM

R.U.T.:96.945.670-2
FACTURA ELECTRÓNICA
NRO: 445884

S.I.I.- SANTIAGO PONIENTE

RAZÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN CLIENTE	
CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA	SALUD Y EDUCACIÓN
Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155	Bago
CALAMA- CALAMA	

DIRECCIÓN DE DESPACHO	
Esmeralda 1814 Villa Chica Sala 1 y 2	
CALAMA	CALAMA

OBSERVACIONES
ORDEN DE COMPRA N° 202300002519 del 02-10-2023

RUT CLIENTE	CÓDIGO	VEND/REP
70.954.900-6		

CONDICIONES	O.C.CLIENTE
60 Dias	202300002519

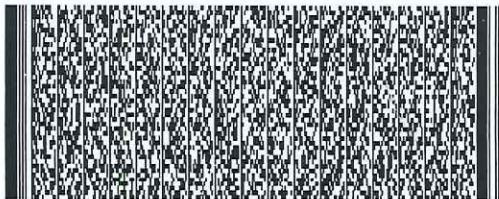
FECHA DOCTO.	FECHA VCTO.	N° PEDIDO
19/10/2023	18/12/2023	002961932



CÓDIGO	LOTE	F.VENC. DD/MM/AAAA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANT.	PRECIO UNIT.	DSCTO. 1	DSCTO. 2	DSCTO. 3	VALOR NETO
B10123109	I23AM7Z	30/08/2026	NASTIZOL COMPOSITUM X 10 COM REC	200 30	1.580	0	0	0	47.400

SON:CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS

TOTAL BRUTO	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL NETO	IVA 19 %	TOTAL DOCTO.
47.400	0	47.400	9.006	56.406



Timbre Electronico SII
Res. N° 153 del 2010 - Verifique documento: www.sii.cl

Rosa E. Rojas Bugueñ.
QUIMICO FARMACEUTICO
25.10.23

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300002519 A 202300002519

Fecha Emisión : 13/09/2023 A 13/09/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300002519	96945670-2	2023002526	13/09/2023	123			
20001059	TRAMADOL 32.5+PARACETAMOL 325.0 MG CM	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	6	288,000	54,720	342,720
20001172	PSEUDOEFDRIINA/CLORFENAMINA/PARACETAMOL	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	30	47,400	9,006	56,406
20001433	PILEXIL SHAMPOO ANTICAIDA 300ML	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	6	72,450	13,766	86,216
20001450	GLIMEPIRIDA 4MG	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	6	81,420	15,470	96,890
20001454	VIT D3 100.000UI.2ML	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	15	89,595	17,023	106,618
20001549	MODAFINILO 100MG.	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	74,290	14,115	88,405
20001550	LEVOTIROXINA 75MCG.	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	20	94,340	17,925	112,265
20001552	ZOLPIDEM 10MG.	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	30	274,740	52,201	326,941

Total Neto : 1,022,235

Total IVA : 194,225

Total : 1,216,460

Rut
Firma
Nombre

Entregado Conforme

Rut
Firma
Nombre

Recibido Conforme

**MEMO N°120/23 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 06 de NOVIEMBRE 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 **Factura N°445884** correspondiente a proveedor: **NOVOFARMA SERVICE S.A** por un valor de \$56.406.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230002519**.
3. 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