



NOVOFARMA SERVICE S.A.
ALMACENAMIENTO, DESPACHO DE PRODUCTOS Y ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
AVDA. VÍCTOR URIBE 2280-2300-QUILICURA, FONOS: 62099900-FAX: 6243157
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 ELECTRONICA
NRO: 442306

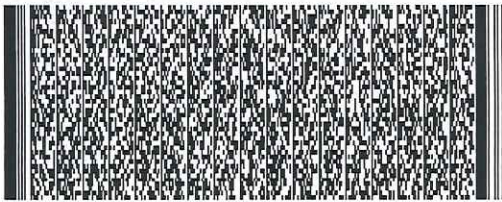
S.I.I.- SANTIAGO PONIENTE

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				
Ferrer				
CONDICIONES				
O.C.CLIENTE				
30 Dias				
202300002535				
FECHA DOCTO.				
FECHA VCTO.				
N° PEDIDO				
02/10/2023				
01/11/2023				
002958394				
				
BAF0442306				
OBSERVACIONES				
ORDEN DE COMPRA N° 202300002535 del 02-10-2023				

CÓDIGO	LOTE	F.VENC. DD/MM/AAAA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANT.	PRECIO UNIT.	DSCTO. 1	DSCTO. 2	DSCTO. 3	VALOR NETO
R600140	0418223	30/04/2026	CITONEURON X 30 CAPS	10	11.645	0	0	0	116.450
R600037	6059408	30/06/2026	DAFLON 500 MG.X 60 COMP	10	44.517	0	0	0	445.170
R600180	S002	31/03/2025	TRINOMIA 100/20/10 MG X 28 CAP	10	17.081	0	0	0	170.810

SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS									
TOTAL BRUTO	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL NETO	IVA 19 %	TOTAL DOCTO.					
732.430	0	732.430	139.162	871.592					

15.10.23



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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300002535 A 202300002535
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
202300002535	96945670-2	2023002543	13/09/2023	30		
20001068	AC.ACETIL					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	170,810	32,454 203,264
20001449	DIOSMINA/HESPERIDINA 450MG.60					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	445,170	84,582 529,752
20001583	HIDROXOCOBALAMINA 1200MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	116,450	22,126 138,576

Total Neto : 732,430
Total IVA : 139,162
Total : 871,592

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

**MEMO N°098/23 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 05 de OCTUBRE 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°442306** correspondiente a proveedor: **NOVOFARMA SERVICE S.A** por un valor de \$871.592.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230002535**.
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