



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: 443037

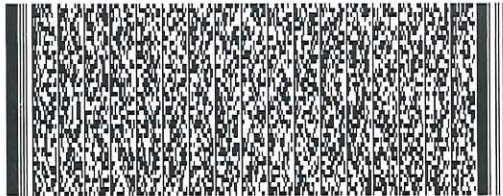
S.I.I.- SANTIAGO PONENTE

RAZÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN CLIENTE		RUT CLIENTE	CÓDIGO	VEND/REP
CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155 CALAMA- CALAMA		70.954.900-6		
DIRECCIÓN DE DESPACHO		CONDICIONES	O.C.CLIENTE	
Esmeralda 1814 Villa Chica Sala 1 y 2 CALAMA CALAMA		60 Dias	202300002519	
OBSERVACIONES		FECHA DOCTO.	FECHA VCTO.	N° PEDIDO
ORDEN DE COMPRA N° 202300002519 del 02-10-2023		04/10/2023	03/12/2023	002962011



CÓDIGO	LOTE	F.VENC. DD/MM/AAAA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANT.	PRECIO UNIT.	DSCTO. 1	DSCTO. 2	DSCTO. 3	VALOR NETO
B10127148	E23ALLJ	30/05/2025	SOMNIPAX 10 MG X 30 COM REC	30	9.158	0	0	0	274.740

SON:TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS				
TOTAL BRUTO	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL NETO	IVA 19 %	TOTAL DOCTO.
274.740	0	274.740	52.201	326.941



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

12-10-23

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	PSEUDOEFE DRINA/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°113/23 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 13 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 **Facturas N°443037** correspondiente a proveedor: **NOVOFARMA SERVICE S.A.** por un valor de \$326.941.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230002519.**
3. Cabe destacar que aún queda comprometido un saldo de \$56.406, con este proveedor. -
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