

13 de Septiembre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300002519

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

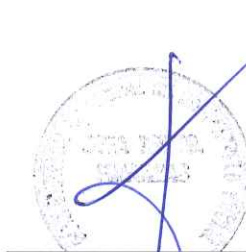
*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
6	CAJA X 30	GLIMEPIRIDA 4MG	13,570	81,420
20	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 75MCG.	4,717	94,340
10	CAJA X 30	MODAFINILO 100MG.	7,429	74,290
30	CAJA X 10	PSEUDOEFDERINA/CLORFENAMINA/PARACETAMOL	1,580	47,400
6	CAJA X 1000	TRAMADOL 32.5+PARACETAMOL 325.0 MG CM	48,000	288,000
6	UNIDAD	PILEXIL SHAMPOO ANTICAIDA 300ML	12,075	72,450
15	UNIDAD	VIT D3 100.000UI.2ML	5,973	89,595
30	CAJA X 30	ZOLPIDEM 10MG.	9,158	274,740

Glosa NOVOFARMA SERVICE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	1,022,235
Des cuenta	
Monto Neto	1,022,235
Iva 19%	194,225
Total	1,216,460

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 13/10/2023
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VOLLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°92/23
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

 AREA DE ADQUISICIONES DESPARTAMENTO DE SALUD	 CAROLINA PAREDES PAREDES DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD	 JANET SORENSEN-ANDUEZA JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS	 JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN	 EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA DIRECTORA EJECUTIVA
---	---	---	---	--