

13 de Septiembre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300002520

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
10	UNIDAD	BROMURO DE IPATROPIO 20MCG/BROMHI DE FENOTEROL 50MCG	15,251	152,510
50	CAJA X 30	EMPAGLIFLOZINA 25MG.	27,759	1,387,950
6	CAJA X 60	EMPAGLIFOCINA/MET 12.5/1000MG.60	30,831	184,986
3	CAJA X 60	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA 12,5/850 MG.	30,831	92,493
10	CAJA X 30	LINAGLIPTINA 5MG	25,718	257,180
10	CAJA X 28	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5MG.	22,540	225,400
10	CAJA X 28	TELMISARTAN/AMLODIPINO 80/10MG.	23,464	234,640
6	CAJA X 60	DABIGATRAN 110MG.	52,020	312,120
3	CAJA X 60	DABIGATRAN 150MG	52,020	156,060

Glosa	NOVOFARMA SERVICE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS	Sub-Total	3,003,339
		Desuento	
		Monto Neto	3,003,339
		Iva 19%	570,634
		Total	3,573,973

Condición de Pago

Plazo de Entrega

Forma de Despacho

Documento de Origen

Cuenta Presupuestaria

Area de Gestión

30 DIAS

13/10/2023

ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA

MEMO N°92/23

2152204004001001

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

A-3/23/0002520

Page 1 of 1

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***