

04 de Abril de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000635**

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
50	CAJA X 30	ZOLPIDEM 10MG.	9,158	457,900

Glosa NOVOFARMA SERVICE S.A;FARMACIA CIUDADANA CALAMA; FARMACOS

Sub-Total	457,900
Descuento	
Monto Neto	457,900
Iva 19%	87,001
Total	544,901

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 24/04/2024  
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA  
 Documento de Origen MEMO N°19/24  
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001  
 Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

  
  
 AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD

  
  
 PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

  
  
 SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

  
  
 JORGE MUÑOZ ALBERTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO (S)