



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: 506459

S.I.I.- SANTIAGO PONIENTE

RAZÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN CLIENTE	
CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA	SALUD Y EDUCACIÓN
Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155	
CALAMA- CALAMA	Boehringer Ingelheim

DIRECCIÓN DE DESPACHO	
Esmeralda 1814 Villa Chica Sala 1 y 2	
CALAMA	CALAMA

OBSERVACIONES
ORDEN DE COMPRA N° 3416 del 05-12-2024

RUT CLIENTE	CÓDIGO	VEND/REP
70.954.900-6		

CONDICIONES	O.C.CLIENTE
60 Dias	3416

FECHA DOCTO.	FECHA VCTO.	N° PEDIDO
05/12/2024	03/02/2025	003478571

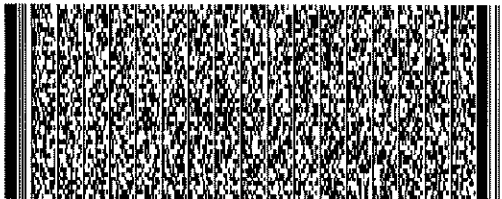


BAF0506459

CÓDIGO	LOTE	F.VENC. DD/MM/AAAA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANT.	PRECIO UNIT.	DSCTO. 1	DSCTO. 2	DSCTO. 3	VALOR NETO
I300098	305167	30/09/2026	BERODUAL HFA AEROSOL X 10 ML	5	16.090	0	0	0	80.450
I119410	G20846	10/01/2027	JARDIANCE 25 MG X 30 COMP REC	50	29.563	0	0	0	1.478.150
I117737	G11867	01/03/2027	JARDIANCE DUO 12.5/1000 MG X 60 COMP	15	32.527	0	0	0	487.905
I122603	24B2609	31/10/2026	MICARDIS AMLO 80 MG/10 MG X 28 COMP	7	24.752	0	0	0	173.264
I157257	23I1404	30/06/2026	MICARDIS PLUS 80/12.5 MG X 28 COMP	17	23.772	0	0	0	404.124
I113184	305153	30/09/2026	SPIOLTO RESPIMAT 2,5+2,5 MCG	2	44.411	0	0	0	88.822
I304897	AC1343C	31/10/2026	TRAYENTA 5 MG X 30 COMP RECUB	10	27.132	0	0	0	271.320
I117695	F69630	30/11/2026	TRAYENTA DUO 2,5/850MG X 60 COM REC	10	30.867	0	0	0	308.670

SON:TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS

TOTAL BRUTO	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL NETO	IVA 19 %	TOTAL DOCTO.
3.292.705	0	3.292.705	625.614	3.918.319



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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003416 A 202400003416

Fecha Emisión : 19/11/2024 A 19/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

202400003416	96945670-2	2024003426	19/11/2024	116			
20001048	BROMURO DE IPATROPIO 20MCG/BROMHI DE	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	5	80,450	15,286	95,736
20001110	SPIOLTO RESPIMAT FC X 30 DOSIS	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	2	88,822	16,876	105,698
20001444	LINAGLIPTINA 5MG	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	271,320	51,551	322,871
20001445	LINAGLIPTINA /METFORMINA 2.5/850MG	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	10	308,670	58,647	367,317
20001555	EMPAGLIFLOZINA 25MG.	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	50	1,478,150	280,849	1,758,999
20001558	TELMISARTAN/AMLODIPINO 80/10MG.	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	7	173,264	32,920	206,184
20001559	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5MG.	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	17	404,124	76,784	480,908
20001641	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA 12,5/1000 MG.	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	15	487,905	92,702	580,607

Total Neto : 3,292,705

Total IVA : 625,614

Total : 3,918,319

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

**MEMO N°166/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 10 de DICIEMBRE del 2024.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. PIA CORTES MALDONADO.**

- Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°506459** correspondiente a proveedor: **NOVOFARMA SERVICE S.A.** por un valor de \$3.918.319.-
- Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20240003416.**
- 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**

PCM/RRB/rrb.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama