

19 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003415

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
5	CAJA X 1000	DOLOTEN	48,000	240,000
19	UNIDAD	VIT D COLECALCIFEROL 100.000	7,580	144,020

Glosa NOVOFARMA SERVICE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	384,020
Desuento	
Monto Neto	384,020
Iva 19%	72,964
Total	456,984

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 29/11/2024
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen MEMO N°142/2024
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



DIRECTOR TÉCNICO

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JEFA DEPTO. FINANZAS

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



DIRECTOR EJECUTIVO

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO