

27 de Junio de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400001620

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	CAJA X 28	AMLODIPINO10MG/VALSARTAN320MG/HCTZ25MG.28	28,664	286,640
10	CAJA X 60	CARBAMAZEPINA 200MG	26,400	264,000
30	CAJA X 56	VILDAGLIPTINA 50MG	22,456	673,680
150	CAJA X 56	VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000MG.	25,592	3,838,800
50	CAJA X 56	VILDAGLIPTINA/METFORMINA FCT 50/850MG	25,592	1,279,600

Glosa	NOVOFARMA SERVICE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS	Sub-Total	6,342,720
		Descuento	
		Monto Neto	6,342,720
		Iva 19%	1,205,117
		Total	7,547,837

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 12/06/2024
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°067/24
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO