

27 de Junio de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400001624

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **NOVONORDISK FARMACEUTICA LTDA.** Rut : **76.711.330-7**
 Dirección : **AVENIDA DEL PARQUE 4980 OF. 337 HUECHURABA STGO.**
 Teléfono : **0** Contacto :
 Fax : **0** 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
6	UNIDAD	VICTOZA FLEXPEN (6 MG/ML)	55,800	334,800

Glosa NOVONORDISK FARMACEUTICA LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	334,800
Descuento	
Monto Neto	334,800
Iva 19%	63,612
Total	398,412

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 12/07/2024
 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

[Handwritten Signature]



AREA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

[Handwritten Signature]

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO