

12 de Marzo de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000388

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
20	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 50MCG.	4,072	81,440
20	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 75MCG.	4,117	82,340
50	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 100 MCG. CM	9,158	457,900

Glosa	NOVOFARMA SERVICE S.A; FARMACIA CIUDADANA;FARMACOS	Sub-Total	621,680
		Des cuenta	
		Monto Neto	621,680
		Iva 19%	118,119
		Total	739,799

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 20/03/2024
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



CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JEF(A) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO (S)