



S.I.I.- SANTIAGO ORIENTE

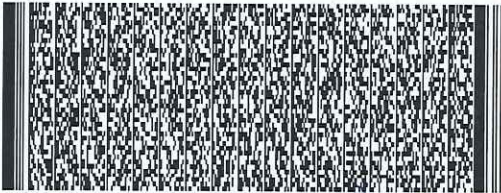
Cliente	: CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA	Despachar a	:	Emitido	: 08 - Oct - 2024
R.U.T	: 70.954.900-6	Dirección	: Esmeralda 1814	Vence	: 07 - Dic - 2024
Giro	: SALUD Y EDUCACIÓN	Comuna Destino	: CALAMA	Pago	: 60 Dias
Dirección	: Peine 766	Ciudad Destino	: CALAMA	O/C	: 2579
Comuna	: CALAMA			Nº Pedido	: OV373345
Ciudad	: CALAMA	Nº Novofarma	: 003410813	Vendedor	: clfac08800

Observación:

Código	Detalle	Lote	Venc. DD/MM/AAAA	Cantidad	Unid.	P. Unitario	Total
C907801	DECAPEPTYL 11.25 MG	23-016923-1	25/08/2026	20		114.449	2.288.980
C902505	VILZER 50 MG 60 COMP	97482	30/04/2026	10		15.420	154.200
C902506	VILZERMET 50MG/1000 MG X 60 COMP REC	98138	31/07/2026	10		20.340	203.400
C902508	VILZERMET 50MG/850 MG 60 COMP	97869	31/05/2026	10		20.280	202.800

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

Neto \$	2.849.380
I.V.A. (19%)	541.382
Total \$	3.390.762



Timbre Electronico SII
Res. Nº 70 del 15-04-2010 - Verifique documento: www.sii.cl

110-10/24

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002579 A 202400002579

Fecha Emisión : 27/09/2024 A 27/09/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400002579	88466300-8	2024002578	27/09/2024	56			
20001110	TRIPTORELINA 11.25MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	2,288,980	434,906	2,723,886
20001492	VILDAGLIPTINA/METFORMINA FCT 50/850MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	202,800	38,532	241,332
20001493	VILDAGLIPTINA 50MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	154,200	29,298	183,498
20001515	ATORVASTATINA+EZETIMIVA 20/10MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			6	111,060	21,101	132,161
20001536	VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	203,400	38,646	242,046

Total Neto : 2,960,440

Total IVA : 562,484

Total : 3,522,924

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Conforme

**MEMO N°128/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 15 de OCTUBRE del 2024.-**

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

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°161973** correspondiente a proveedor: **TECNOFARMA**. por un valor de \$3.390.762.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230002579**.
3. Cabe destacar que queda comprometido \$132.161, con este laboratorio
4. 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