



NOVOFARMA SERVICE S.A.
ALMACENAMIENTO, DESPACHO DE PRODUCTOS Y ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
AVDA. VICTOR URIBE 2280-2300-QUILICURA, FONO: 6209900-FAX: 6243157
BODEGA: GENERAL SAN MARTIN 7600 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA
BODEGA: AVDA. PUENTE VERDE 2301 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA
CORREO ELECTRONICO: COBRANZA@NOVOFARMA.COM

R.U.T.: 96.945.670-2
FACTURA ELECTRONICA
NRO: 525775

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

RAZÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN CLIENTE

CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA
Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155
CALAMA- CALAMA

SALUD Y EDUCACIÓN
Boehringer Ingelheim

RUT CLIENTE CÓDIGO VEND/REP

70.954.900-6

CONDICIONES

O.C.CLIENTE

60 Dias

621-422-SE24

FECHA DOCTO. FECHA VCTO. N° PEDIDO

14/04/2025

13/06/2025

003608136

DIRECCIÓN DE DESPACHO

Peine 766
CALAMA

CALAMA

OBSERVACIONES

Doc. Venta - 312103213 - Intermediación abril 2025 -Directo NFS

ORDEN DE COMPRA N° 621-422-SE24 del 31-03-2025
Documento NN N° 312103213 del 31-03-2025
Documento NN N° 4500033741 del 31-03-2025
Documento NN N° 621-1028-LR23 del 31-03-2025



BAF0525775

CÓDIGO	LOTE	F.VENC. DD/MM/AAAA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANT.	PRECIO UNIT.	DSCTO. 1	DSCTO. 2	DSCTO. 3	VALOR NETO
1119410	G35693	23/08/2027	JARDIANCE 25 MG X 30 COMP REC	88	25.080	0	0	0	2.207.040

SON:DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

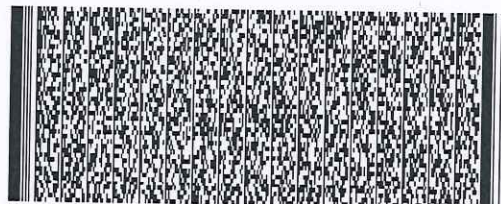
TOTAL BRUTO
2.207.040

TOTAL DESCUENTOS
0

TOTAL NETO
2.207.040

IVA 19 %
419.338

TOTAL DOCTO.
2.626.378



Timbre Electronico SII
Res. N° 153 del 2010 - Verifique documento: www.sii.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000291 A 202500000291

Fecha Emisión : 22/04/2025 A 22/04/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000291	96945670-2	2025000291	22/04/2025	88		
20001002	JARDIANCE 25MG					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	88	2,207,040	419,338	2,626,378

Total Neto : 2,207,040

Total IVA : 419,338

Total : 2,626,378

Rut _____
Firma _____
Nombre Osorio Colque

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme