

17 de Enero de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000031**

AREA 0004 SALUD

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   |
|----------|--------------|----------------|--------------|---------|
| 27       | CAJA X 30    | JARDIANCE 25MG | 25,080       | 677,160 |

|       |  |            |         |
|-------|--|------------|---------|
| Glosa | NOVOFARMA- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS | Sub-Total  | 677,160 |
|       |  | Des cuenta |         |
|       |  | Monto Neto | 677,160 |
|       |  | Iva 19%    | 128,660 |
|       |  | Total      | 805,820 |

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 22/01/2025  
 Forma de Despacho : ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA  
 Documento de Origen : CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001  
 Area de Gestión : CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

*Silvana Tapia Aguirre*  
 QUIMICO FARMACEUTICO  
 COMDES CALAMA

AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD

*[Signature]*  
 PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

*[Signature]*  
 JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

*[Signature]*  
 JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO