

13 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000114

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
10	CAJA X 60	DABIGATRAN 110MG.	39,120	391,200
10	CAJA X 60	DABIGATRAN 150MG	38,700	387,000
30	CAJA X 30	LINAGLIPTINA 5MG	22,230	666,900
30	CAJA X 30	EMPAGLIFLOZINA 25MG.	25,080	752,400

Glosa NOVOFARMA SERVICE S.A: FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	2,197,500
Des cuenta	
Monto Neto	2,197,500
Iva 19%	417,525
Total	2,615,025

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 31/01/2025
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO