

ASTRAZENECA SA

Comercialización, Importación y Exportación de Productos Farmacéuticos

CASA MATRIZ: Isidora Goyenechea 3477, Piso 2 - Of 20
Las Condes, Santiago

Teléfono: 27980800 - Fax: 27980802

Distribuido Por: Novofarma Service S.A. - Víctor Uribe 2280, Parque Ind. Aconcagua
Quilicura, Santiago
www.astrazeneca.cl

R.U.T. 76.447.530-5

FACTURA ELECTRONICA

N° 95104

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE



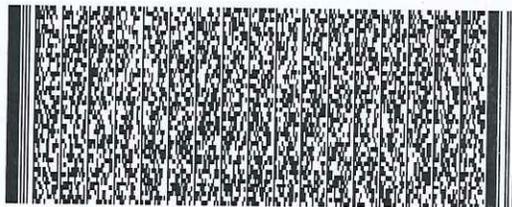
Señor(es)	: CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA	Fecha	: 19 de Junio de 2025
Dirección	: Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155	RUT	: 70.954.900-6
Comuna	: CALAMA	Fecha Vencimiento	: 17 de Octubre de 2025
Giro	: SALUD Y EDUCACIÓN	Condición Compra	: 120 Días
Orden de Compra	: 621-514-SE24		

Por lo siguiente:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
10	VANNAIR 80/4.5 X 120 DS 2000929D00/FV_07/31/2026	16.500 <i>21600</i>		165.000

SON:	CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS.-
OBSERVACIONES:	0800115248 - Despachar A: Peine 766 - CALAMA - CALAMA
Referencias	ORDEN DE COMPRA del 2025-05-30. . N° 621-514-SE24

Neto :	165.000
I.V.A. 19%:	31.350
Total :	196.350



Timbre Electrónico SII

Res. N° 90 del 02-09-2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

Favor transferir a la cuenta corriente N° 0110233019 del Banco Chile

ASTRAZENECA SA

Comercialización, Importación y Exportación de Productos Farmacéuticos

CASA MATRIZ: Isidora Goyenechea 3477, Piso 2 - Of 20
Las Condes, Santiago

Teléfono: 27980800 - Fax: 27980802

Distribuido Por: Novofarma Service S.A. - Víctor Uribe 2280, Parque Ind. Aconcagua
Quilicura, Santiago
www.astrazeneca.cl

R.U.T. 76.447.530-5

FACTURA ELECTRONICA

N° 95088

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE



Señor(es)	: CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA	Fecha	: 19 de Junio de 2025 ✓
Dirección	: Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155	RUT	: 70.954.900-6
Comuna	: CALAMA	Fecha Vencimiento	: 17 de Octubre de 2025
Giro	: SALUD Y EDUCACIÓN	Condición Compra	: 120 Días
Orden de Compra	: 621-1166-SE24		

Por lo siguiente:

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
20	XIGDUO XR 10MG/1000MG X 28 COMP REC WL0127/FV_08/31/2026	26.880 <i>35 200</i>		537.600

SON:	SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS.-
OBSERVACIONES:	0800115344 - Despachar A: Peine 766 - CALAMA - CALAMA
Referencias	ORDEN DE COMPRA del 2025-05-30. . N° 621-1166-SE24

Neto :	537.600
I.V.A. 19%:	102.144
Total :	639.744



Timbre Electrónico SII

Res. N° 90 del 02-09-2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

Favor transferir a la cuenta corriente N° 0110233019 del Banco Chile

ASTRAZENECA SA

Comercialización, Importación y Exportación de Productos Farmacéuticos

CASA MATRIZ: Isidora Goyenechea 3477, Piso 2 - Of 20
Las Condes, Santiago

Teléfono: 27980800 - Fax: 27980802

Distribuido Por: Novofarma Service S.A. - Víctor Uribe 2280, Parque Ind. Aconcagua
Quilicura, Santiago
www.astrazeneca.cl

R.U.T. 76.447.530-5

FACTURA ELECTRONICA

N° 95082

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE



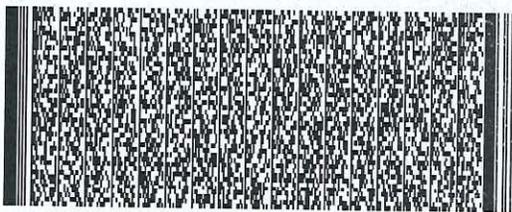
Señor(es)	: CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA	Fecha	: 19 de Junio de 2025
Dirección	: Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155	RUT	: 70.954.900-6
Comuna	: CALAMA	Fecha Vencimiento	: 17 de Octubre de 2025
Giro	: SALUD Y EDUCACIÓN	Condición Compra	: 120 Días
Orden de Compra	: 621-836-SE24		

Por lo siguiente:

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
5	XIGDUO XR 5MG/1000 MG X 56 COMP REC WF0095/FV_03/31/2026	29.568 <i>28800</i>		147.840

SON:	CIENTO SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS.-
OBSERVACIONES:	0800115503 - Despachar A: Peine 766 - CALAMA - CALAMA
Referencias	ORDEN DE COMPRA del 2025-06-03. . N° 621-836-SE24

Neto :	147.840
I.V.A. 19%:	28.090
Total :	175.930



Timbre Electrónico SII

Res. N° 90 del 02-09-2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

Favor transferir a la cuenta corriente N° 0110233019 del Banco Chile

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

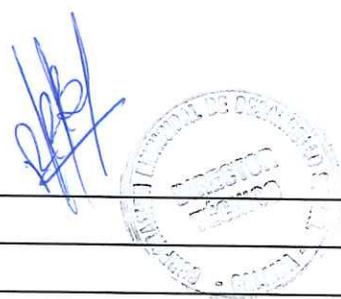
Orden de Compra : 202500000494 A 202500000494

Fecha Emisión : 24/06/2025 A 24/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000494	76447530-5	2025000493	24/06/2025	35			
20001435	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 10/1000 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	537,600	102,144	639,744
20001436	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 5/1000 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	147,840	28,090	175,930
20001613	BUDESONIDA/FORMOTEROL 80/4,5MCG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	165,000	31,350	196,350

Total Neto : 850,440
Total IVA : 161,584
Total : 1,012,024

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme

Solicitud de Cotización N° 2025000493

SEÑOR(ES) **ASTRAZENECA S.A.**

SIRVASE COTIZARNOS PRECIOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR LOS SIGUIENTES MATERIALES

DETALLE DE PRODUCTOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	MONTO
20.000	CAJA X 28	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 10/1000 MG	_____
5.000	CAJA X 56	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 5/1000 MG	_____
10.000	UNIDAD	BUDESONIDA/FORMOTEROL 80/4.5MCG.	_____

Total _____

**MUNICIPALIDAD CIUDADANA
 DE CALAMA**
 1914

Montos

Con I.V.A. Incluido []

Sin I.V.A. Incluido []

Plazo de Entrega _____

Observaciones _____

SI RESPONDE EN ESTE FORMULARIO SE RUEGA FIRMAR Y TIMBRAR.

ENCARGADO ADQUISICIONES

24 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000494

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **ASTRAZENECA S.A.** Rut : **76.447.530-5**
 Dirección :
 Teléfono : **0** Contacto :
 Fax : **0** 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
5	CAJA X 56	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 5/1000 MG	29,568	147,840
20	CAJA X 28	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 10/1000 MG	26,880	537,600
10	UNIDAD	BUDESONIDA/FORMOTEROL 80/4,5MCG.	16,500	165,000

Glosa ASTRAZENECA S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	850,440
Des cuenta	
Monto Neto	850,440
Iva 19%	161,584
Total	1,012,024

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 16/06/2025
 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
 DEPARTAMENTO DE SALUD



 PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



 JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



 LUIS VILLASECA SOTO
 DIRECTOR EJECUTIVO