

04 de Junio de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000435**

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 de recepción 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
100	CAJA X 1000	PARACETAMOL 325MG/TRAMADOL	30,000	3,000,000

Glosa NOVOFARMA- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS- PROVENIENTES DE LICITACION N°1230848-3-LE25

Sub-Total	3,000,000
Descuento	
Monto Neto	3,000,000
Iva 19%	570,000
Total	3,570,000

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 09/06/2025  
 Forma de Despacho PEINE 766 VILLA CASPANA CALAMA  
 Documento de Origen MEMO N°138/25 DROGUERIA CENTRAL  
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001  
 Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

*Silvana Tapia Aguirre*  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 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