

20 de Marzo de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000470**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : LUXYPHARM SPA Rut : 76.105.305-1  
 Dirección : AVDA. APOQUINDO 1201  
 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
1	CAJA X 50	HIDROCORTISONA 500MG.	59,500	59,500

Glosa LUXYPHARM INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FARMÁCOS.

Sub-Total	59,500
Desuento	
Monto Neto	59,500
Iva 19%	11,305
Total	70,805

Condición de Pago 30 DÍAS  
 Plazo de Entrega 25/03/2024  
 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*  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 AREA DE ADQUISICIONES  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

*Carolina Paredes Paredes*  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

*Jorge Muñoz Alborta*  
 JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS

*Jorge Muñoz Alborta*  
 DIRECTOR EJECUTIVO (S)