

13 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000122

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

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
200	UNIDAD	DICLOFENACO 1.16% GEL.	362	72,400

Glosa LUXYPHARM SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	72,400
Descuento	
Monto Neto	72,400
Iva 19%	13,756
Total	86,156

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 27/01/2025
 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 DEPARTAMENTO DE SALUD

 
 PIA CORTÉS MALDONADO DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

 
 JANET SORENSEN ANDUEZA JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

 
 LUIS VILLASECA SOTO DIRECTOR EJECUTIVO