

26 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000502

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : LUXYPHARM SPA Rut : 76.105.305-1
Dirección : AVDA. APOQUINDO 1201
Telefono : 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
100	UNIDAD	DICLOFENACO 1% GEL.	362	36,200

Glosa LUXYPHARM SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS, CENABAST

Sub-Total	36,200
Des cuenta	
Monto Neto	36,200
Iva 19%	6,878
Total	43,078

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 26/06/2025
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
DESPARTAMENTO DE SALUD



PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO