Rut	:	**70.954.900-6**
Empresa	:	**Corporación Municipal de Desarrollo Social**
Dirección	:	**Av. Bernardo Ohiggins # 1155 Villa Chica - Calama**
Telefono	:	**(55) 711823 - (55) 711824 FonoFax: (55) 711808**
Giro	:	**Eduacion y Salud**

14 de Septiembre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300002551

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	:	**GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA**	Rut	:	**85.025.700-0**
Dirección	:	**AV. ANDRES BELLO Nº 2687, PISO 19, LAS CONDES SANTIAGO**			
Teléfono	:	**23829000**	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 c *** 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
30	CAJA X 30	DUTASTERIDA TAMSULOSINA 05/04MG	11,580	347,400
20	UNIDAD	FLUTICASONA/UMECLIDINIO/VILANTEROL 92/55/22MCG	48,163	963,260
10	UNIDAD	FLUTICASONA FUROATO/VILANTEROL 92/22MCG	27,329	273,290
10	CAJA X 30	LEVETIRACETAM 1000MG.	10,050	100,500
10	UNIDAD	UMECLIDINIO 55MCG/ VILANTEROL 22MCG	23,072	230,720

Glosa GLAXOSMITHKLINE; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	1,915,170
Descuento	
Monto Neto	1,915,170
Iva 19%	363,882
Total	2,279,052

Condición de Pago	30 DIAS
Plazo de Entrega	14/10/2023
Forma de Despacho	ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen	MEMO N°92/23
Cuenta Presupuestaria	2152204004001001
Area de Gestión	SIN AREA DE GESTION

CAROLINA PAREDES PAREDES	JANET SORENSEN ANDUEZA	JORGE MUÑOZ ALBORTA	EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
AREA DE ADQUISICIONES DESPARTAMENTO DE SALUD	**DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**	**JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS**	**DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN**	**DIRECTORA EJECUTIVA**

A-2023000025S1

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***