

19 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003401

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 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	12,090	362,700
20	UNIDAD	FLUTICASONA FUROATO/VILANTEROL 92/22MCG	28,559	571,180
15	UNIDAD	FLUTICASONA/UMECLIDINIO/VILANTEROL 92/55/22MCG	50,330	754,950

Glosa GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	1,688,830
Descuento	
Monto Neto	1,688,830
Iva 19%	320,878
Total	2,009,708

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 29/11/2024
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen MEMO Nº142/2024
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión SIN AREA DE GESTION








AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD
 PIA CORTES MALDONADO DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 JANET SORENSEN ANDUEZA JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS
 JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR EJECUTIVO