

25 de Abril de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000879

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
15	UNIDAD	UMECLIDINIO BROMURO VILANTEROL	22,000	330,000

Glosa GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMAC. LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	330,000
Des cuenta	
Monto Neto	330,000
Iva 19%	62,700
Total	392,700

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 22/04/2024
 Forma de Despacho ESMERALDA #18014 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



PTA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO (S)

