

13 de Febrero de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000121**

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
10	UNIDAD	UMECLIDINIO BROMURO VILANTEROL	22,000	220,000

Glosa GLAXOSMITHKLINE CHILE FCA LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	220,000
Descuento	
Monto Neto	220,000
Iva 19%	41,800
Total	261,800

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 03/02/2025  
 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 CORTES MALDONADO DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
 JANET SORENSEN ANDUEZA JEFA(D) DEPARTAMENTO FINANZAS  
 LUIS VILLASECA SOTO DIRECTOR EJECUTIVO