



GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LIMITADA

FABRICACION DE PROD. FARMACEUTICOS, SUSTANCIAS QUIMICAS MEDICINALES

CASA MATRIZ: AV ANDRES BELLO 2687 P 19, LAS CONDES, SANTIAGO FONO: 56 - 2 2382 9017
SUCURSAL: CAMINO LO BOZA N°107- EX 8395 MODULO#A 6, PUDAHUEL

R.U.T.: 85.025.700-0

FACTURA ELECTRONICA

Folio: 1505966

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE
OBD :2115544157

NOMBRE	: CORP.MUNICIPAL DE DESAR.SOCIAL DECALAMA	FECHA	: 12/07/2021
R.U.T.	: 70.954.900-6	VENCIMIENTO	: 10/10/2021
GIRO	: FARMACIAS INDEPENDIENTES	N° CLIENTE	: 1100573120
DIRECCIÓN	: AV.OHIGGINS 1155	COMUNA	: CALAMA
COND. PAGO	: 90 dias fecha factura	TIPO ESTABLECIMIENTO	: Farmacia
VENDEDOR	: HECTOR ACEVEDO SANDR	DOC. SAP	: 5392711021

DOCUMENTOS REFERENCIADOS

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-228-SE21	12/07/2021						

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	N° DE SERIE	F. VENCIMIENTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
60000000010982	2	Anoro Eliptia 55/22Mcg 30 Ds	XS5X	30/11/2022	19.566	39.132



Total Cantidades: 2
CNB:306163187, INTERMEDIACION

CORP MUNIC CALAMA BODEGA,CALLE PEINE 766 V CASPANA,,CALAMA -

IMPORTANTE : TODO PRODUCTO QUE REQUIERA CADENA DE FRIO, NO ESTA SUJETO A CANJE NI DEVOLUCIONES, ES RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE REVISAR EL MONITOR DE T° EN EL MOMENTO DE RECEPCION DEL PRODUCTO.

Guías de Despacho: 1214955

OBD : 2115544157

Nombre: _____
R.U.T.: _____ Fecha: ____/____/____
Recinto: _____
Firma: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del artículo 4° y la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"



Timbre Electrónico SII
Res. 83 del 29/06/2011 - Verifique documento: www.sii.cl
By New Sign Consultores Ltda.

MONTO NETO	39.132
19% IVA	7.435
MONTO TOTAL	46.567

Agradecemos hacer sus transferencias electrónicas o depósitos de los importes de las facturas como sigue:

GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA., Rut:
85.025.700-0 Banco de Chile - Citi, Cta. Cte. N° 0100220016
Información requerida: Detalle de factura que se paga; Numero y
Fecha



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001459 A 202100001459

Fecha Emisión : 11/07/2021 A 11/07/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001459	85025700-0	2021001481	11/07/2021	2			
20001002	ANORO ELLIPTA 55/22MCG 30 DS						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		2	39,132	7,435	46,567

Total Neto : 39,132

Total IVA : 7,435

Total : 46,567

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme