



GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LIMITA  
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: 1550055

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE  
OBD :2124663919

|            |                                          |                      |              |
|------------|------------------------------------------|----------------------|--------------|
| NOMBRE     | : CORP.MUNICIPA DE DESAR.SOCIAL DECALAMA | FECHA                | : 04/12/2023 |
| R.U.T.     | : 70.954.900-6                           | VENCIMIENTO          | : 03/03/2024 |
| GIRO       | : FARMACIAS INDEPENDIENTES               | N° CLIENTE           | : 1100573120 |
| DIRECCIÓN  | : AV.OHIGGINS 1155 Chica, Calama         | COMUNA               | : CALAMA     |
| COND. PAGO | : 90 días fecha factura                  | TIPO ESTABLECIMIENTO | : Farmacia   |
| VENDEDOR   | : MAURICIO ASTUDILLO                     | DOC. SAP             | : 5392746465 |

DOCUMENTOS REFERENCIADOS

| TIPO DOCUMENTO  | FOLIO        | FECHA      | TIPO DOCUMENTO | FOLIO | FECHA | TIPO DOCUMENTO | FOLIO | FECHA |
|-----------------|--------------|------------|----------------|-------|-------|----------------|-------|-------|
| Orden de Compra | 202300003600 | 04/12/2023 |                |       |       |                |       |       |

| CODIGO          | CANTIDAD | DETALLE                               | N° DE SERIE | F. VENCIMIENTO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|-----------------|----------|---------------------------------------|-------------|----------------|-------------|-------------|
| 60000000003857  | 10       | Relvar 92/22Mcg 30 Dosis              | X92E        | 31/01/2025     | 27.329      | 273.290     |
| 60000000010982  | 15       | Anoro Ellipta 55/22Mcg 30 Ds          | YP6V        | 30/04/2025     | 23.072      | 346.080     |
| 60000000012308  | 6        | Wellbutrin XI 300Mg 30 Comp           | 3A4R        | 30/09/2024     | 20.160      | 120.960     |
| 60000000014814  | 30       | Duodart 0,5mg/0,4mg 30 Caps           | 5435727C    | 30/04/2025     | 11.580      | 347.400     |
| 600000000111142 | 15       | TRELEGY ELLIPTA 92/55/22 MCG 1X30D_CL | 4P7A        | 30/04/2025     | 48.163      | 722.445     |

Total Cantidades: 76

CORP.MUNICIPA DE DESAR.SOCIAL,ESMERALDA #1814 VILLA CHICA,,CALAMA -

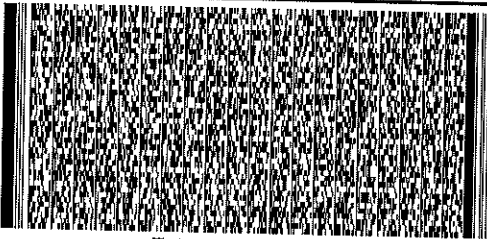
IMPORTANTE : TODO PRODUCTO QUE REQUIERA CADENA DE FRIO, NO ESTA SUJETO A CANJE NI DEVOLUCIONES, ES RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE REVISAR EL MONITOR DE T° EN EL MOMENTO DE RECEPCION DEL PRODUCTO.

Guías de Despacho: 1265778

OBD : 2124663919

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  | 1.810.175 |
| 19% IVA     | 343.933   |
| MONTO TOTAL | 2.154.108 |

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 : 202300003600 A 202300003600

Fecha Emisión : 22/11/2023 A 22/11/2023

| Orden de Compra | Proveedor                                      | Nro. Solicitud       | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |         |         |
|-----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------|----------------|---------|---------|
| Producto        | Centro de Costo                                |                      | Cantidad      | Valor Neto     | IVA     | Total   |
|                 |                                                |                      |               |                |         |         |
| 202300003600    | 85025700-0                                     | 2023003617           | 22/11/2023    | 96             |         |         |
| 20001392        | FLUTICASONA/UMECLIDINIO/VILANTEROL 92-55-22MCG |                      |               |                |         |         |
|                 | 0001001                                        | FARMACIA COMUNITARIA | 15            | 722,445        | 137,265 | 859,710 |
| 20001405        | ANFEBUTAMONA XL LIB 300MG                      |                      |               |                |         |         |
|                 | 0001001                                        | FARMACIA COMUNITARIA | 6             | 120,960        | 22,982  | 143,942 |
| 20001480        | DUTASTERIDA TAMSULOSINA 05/04MG                |                      |               |                |         |         |
|                 | 0001001                                        | FARMACIA COMUNITARIA | 30            | 347,400        | 66,006  | 413,406 |
| 20001481        | FLUTICASONA FUROATO/VILANTEROL 92/22MCG        |                      |               |                |         |         |
|                 | 0001001                                        | FARMACIA COMUNITARIA | 10            | 273,290        | 51,925  | 325,215 |
| 20001482        | UMECLIDINIO BROMURO VILANTEROL                 |                      |               |                |         |         |
|                 | 0001001                                        | FARMACIA COMUNITARIA | 15            | 346,080        | 65,755  | 411,835 |
| 20001550        | LEVETIRAZETAM 500MG.60                         |                      |               |                |         |         |
|                 | 0001001                                        | FARMACIA COMUNITARIA | 20            | 232,800        | 44,232  | 277,032 |

Total Neto: 2,042,975  
Total IVA : 388,165  
Total : 2,431,140

Rut  
Firma  
Nombre

Entregado Conforme

Rut  
Firma  
Nombre

Recibido Conforme

**MEMO N°133/23 (FARMACIA CIUDADANA)  
CALAMA, 06 de DICIEMBRE del 2023.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA  
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRA. CAROLINA PAREDES PAREDES.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°1550055** correspondiente a proveedor: **GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA.** por un valor de \$2.154.108.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230003600.**
3. Cabe destacar que aún queda comprometido un saldo de \$277032, con este proveedor. –
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** “Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana”.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

  
**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO  
DIRECTOR TECNICO  
FARMACIA CIUDADANA**



LVN/RRB/rrb.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

*Juntos por Calama*