



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: 1532931

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE
OBD :2121671399

NOMBRE	: CORP.MUNICIPA DE DESAR.SOCIAL DECALAMA	FECHA	: 18/01/2023
R.U.T.	: 70.954.900-6	VENCIMIENTO	: 18/04/2023
GIRO	: FARMACIAS INDEPENDIENTES	N° CLIENTE	: 1100573120
DIRECCIÓN	: AV.OHIGGINS 1155 Chica, Calama	COMUNA	: CALAMA
COND. PAGO	: 90 días fecha factura	TIPO ESTABLECIMIENTO	: Farmacia
VENDEDOR	: HECTOR ACEVEDO SANDR	DOC. SAP	: 5392731284

DOCUMENTOS REFERENCIADOS

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-654-SE22	18/01/2023						

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	N° DE SERIE	F. VENCIMIENTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
60000000010982	3	Anoro Elipta 55/22Mcg 30 Ds	D29E	30/06/2024	20.740	62.220

Total Cantidades: 3
CNB 308305581 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: 1246988

OBD : 2121671399

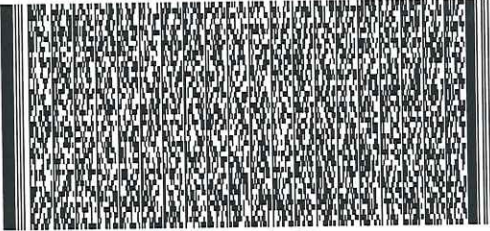
Nombre: _____

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 4º y la letra c) del artículo 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"



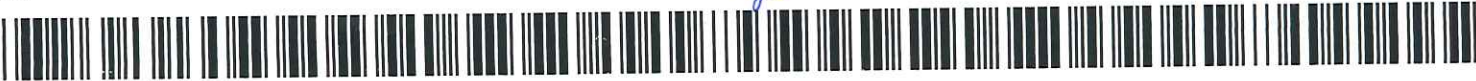
Timbre Electrónico SII
Res. 83 del 29/06/2011- Verifique documento: www.sii.cl
By New Sign Consultores Ltda.

MONTO NETO	62.220
19% IVA	11.822
MONTO TOTAL	74.042

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
Informacion requerida: Detalle de factura que se paga; Numero y
Fecha

25.1.22



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000159 A 202300000159

Fecha Emisión :08/02/2023 A 08/02/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300000159	85025700-0	2023000160	08/02/2023	3			
20001048	ANORO ELLIPTA 55/22MCG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		3	62,220	11,822	62,220

Total Neto : 62,220

Total IVA : 11,822

Total : 74,042

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme