GSK

**GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LIMITAI**

**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: 1537872**

**S.I.I. SANTIAGO ORIENTE**
**OBD :2122481191**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | : CORP.MUNICIPA DE DESAR.SOCIAL DECALAMA | FECHA | : 24/04/2023 |
| R.U.T. | : 70.954.900-6 | VENCIMIENTO | : 23/07/2023 |
| GIRO | : FARMACIAS INDEPENDIENTES | N° CLIENTE | : 1100573120 |
| DIRECCIÓN | : AV.OHIGGINS 1155 Chica, Calama | COMUNA | : CALAMA |
| COND. PAGO | : 90 dias fecha factura | TIPO ESTABLECIMIENTO | : Farmacia |
| VENDEDOR | : HECTOR ACEVEDO SANDR | DOC. SAP | : 5392735081 |

**DOCUMENTOS REFERENCIADOS**

| TIPO DOCUMENTO | FOLIO | FECHA | TIPO DOCUMENTO | FOLIO | FECHA | TIPO DOCUMENTO | FOLIO | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Orden de Compra | 621-654-SE22 | 24/04/2023 | | | | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | DETALLE | N° DE SERIE | F. VENCIMIENTO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 60000000010982 | 3 | Anoro Ellipta 55/22Mcg 30 Ds | KS4G | 30/09/2024 | 20.740 | 62.220 |

Total Cantidades: 3

CNB 308635945 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: 1253594

OBD : 2122481191

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 articulo 4ª y la letra c) del articulo 5ª de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderia 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

26-04.

# LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000752 A 202300000752

Fecha Emisión : 26/04/2023 A 26/04/2023

| Orden de Compra | Proveedor | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Producto** | | **Centro de Costo** | | **Cantidad** | **Valor Neto** | **IVA** | **Total** |
| **202300000752** | **85025700-0** | **2023000755** | **26/04/2023** | **3** | | | |
| 20001482 | UMECLIDINIO BROMURO VILANTEROL | | | | | | |
| | **0001001** | FARMACIA COMUNITARIA | | 3 | 62,220 | 11,822 | 74,042 |

**Total Neto** : **62,220**

**Total IVA** : **11,822**

**Total** : **74,042**

Rut

Firma

Nombre

DIRECTOR TÉCNICO

**Entregado Conforme**

Rut

Firma

Nombre

DIRECTOR TÉCNICO

**Recibido Conforme**