

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 №107- EX 8395 MODULO#A 6, PUDAHUEL

Folio: 1568626

R.U.T.: 85.025.700-0

FACTURA ELECTRONICA

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE OBD:2127142922

: 22/10/2024

: 20/01/2025

: 1100573120

: 5392762159

: CALAMA

: Farmacia

NOMBRE

: CORP.MUNICIPA DE DESAR.SOCIAL DECALAMA

R.U.T.

: 70.954.900-6

GIRO

: FARMACIAS INDEPENDIENTES 🗸

DIRECCIÓN : AV.OHIGGINS 1155 Chica, Calama

COND. PAGO : 90 dias fecha factura

VENDEDOR : HECTOR ACEVEDO SANDR

DOCUMENTOS REFERENCIADOS TIPO DOCUMENTO

FOLIO

FECHA

TIPO DOCUMENTO

FOLIO

FECHA

TIPO DOCUMENTO

TIPO ESTABLECIMIENTO

FECHA

VENCIMIENTO

N° CLIENTE

COMUNA

DOC. SAP

FOLIO

FECHA

Orden de Compra 621-258-SE24 22/10/2024 Guía Despacho Electrór 1284378 22/10/2024 CODIGO CANTIDAD DETALLE N° DE SERIEF. VENCIMIENTO VALOR UNIT. VALOR TOTAL 60000000010982 Anoro Ellipta 55/22Mcg 30 Ds S58X 31/03/2026 22.000

Total Cantidades: 6

CNB 311231072 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: 1284378

OBD: 2127142922

Nombre:	
R.U.T:	Fecha://
Recinto:	
Firma:	
letra b) del articulo 4ª y la letr	eclara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la ra c) del artículo 5ª de la ley 19.983, acredita que la



MONTO NETO 132.000 19% IVA 25.080 MONTO TOTAL 157.080

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

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. Nº 0100220016 Informacion requerida: Detalle de factura que se paga; Numero y Fecha



Corporación Municipal de Desarrollo Social

Página : 1 Fecha : 28/10/2024 Hora : 3:30:25a. m.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra

:202400003048 A

202400003048

Fecha Emisión

Orden de Compra

: 27/10/2024

Proveedor

A 27/10/2024

Nro. Solicitud

Producto Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202400003048	85025700-0	2024003050	27/10/2024	6			
20001482	UMECLIDINIO BROMURO VILANTEROL 0001001 FARMACIA COMUNITARIA		6	132.000	25.080	157.080	

Fecha Emisión

Total Neto:

132,000

Total IVA:

25,080

DIRECTOR

CALAMA .

Total

Cantidad Prod.

157,080

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

Rut Firma

Nombre

Entregado Conforme