



GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LIMITA
FABRICACION DE PROD. FARMACEUTICOS, SUSTANCIAS QUIMICAS MEDICINALES

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

R.U.T. [REDACTED]
FACTURA ELECTRONICA
Folio: 1469067

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE
OBD :2109304934

NOMBRE : I. MUNICIPALIDAD DE VALLENAR	FECHA : 07/01/2020
R.U.T. : 69.030.500-3	VENCIMIENTO : 06/04/2020
GIRO : GOBIERNO CENTRAL	N° CLIENTE : 1100573801
DIRECCIÓN : CALLE MERCED ESQUINA TALCA 1455	COMUNA : VALLENAR
COND. PAGO : 90 dias fecha factura	TIPO ESTABLECIMIENTO : Farmacia
VENDEDOR : HECTOR ACEVEDO SANDR	DOC. SAP : 5392684752

DOCUMENTOS REFERENCIADOS

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-109-SE19	07/01/2020						

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	N° DE SERIE	F. VENCIMIENTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
60000000010982	11	Anoro Eliipta 55/22Mcg 30 Ds	AR5C	21/05/2021	18.000	198.000

14 ENE. 2020



Total Cantidades: 11

621.396.CT18:INT, 4500019136 DESPACHAR A: FARMACIA COMUNAL DE VA, MERCED 1455, VALLENAR, At.JUDITH ALEJAND INTER

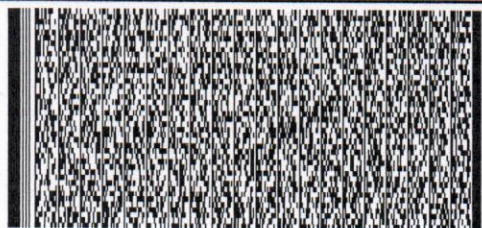
FARMACIA COMUNAL DE VALLENAR, MERCED 1455, VALLENAR -

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: 1171683

OBD : 2109304934

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



MONTO NETO	198.000
19% IVA	37.620
MONTO TOTAL	235.620

"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.

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

GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LIMITA
 85.025.700-0 Banco de Chile - Citi, Cta. Cte. N° [REDACTED]

