



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

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

**R.U.T. [REDACTED]**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**Folio: 1469064**

**S.I.I. SANTIAGO ORIENTE**  
**OBD :2109304928**

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 días fecha factura	TIPO ESTABLECIMIENTO : Farmacia
VENDEDOR : HECTOR ACEVEDO SANDR	DOC. SAP : 5392684749

**DOCUMENTOS REFERENCIADOS**

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-674-SE19	07/01/2020						

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	N° DE SERIE	F. VENCIMIENTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
6000000109245	12	AVAMYS ANS 0.05%W/W 1X120D_CL	L47P	23/03/2021	3.700	44.400



14 ENE. 2020

Total Cantidades: 12

621.354.CT19:INT, 4500020525 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: 1171795

OBD : 2109304928

Nombre: \_\_\_\_\_  
 R.U.T.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Recinto: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_



<b>MONTO NETO</b>	<b>44.400</b>
<b>19% IVA</b>	<b>8.436</b>
<b>MONTO TOTAL</b>	<b>52.836</b>

"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 LTDA. RUT: [REDACTED]  
 85.025.700-0 Banco de Chile - Citi, Cta. Cte. [REDACTED]

