



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.: 85.025.700-0

GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA

Folio: 1216884

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

OBD :2116326362

NOMBRE : FARMACIA COMUNAL DE VALLENAR18LR CL0005050	FECHA : 09/09/2021
R.U.T. : 69.030.500-3	VENCIMIENTO : 08/12/2021
GIRO : GOBIERNO CENTRAL	N° CLIENTE : 1200078469
DIRECCIÓN : MERCED 1455	COMUNA : VALLENAR
COND. PAGO : 90 días fecha factura	TIPO ESTABLECIMIENTO : Farmacia
VENDEDOR : HECTOR ACEVEDO SANDR	DOC. SAP : 9930104664

DOCUMENTOS REFERENCIADOS

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-228-SE21	09/09/2021						

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	N° DE SERIE	F. VENCIMIENTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
60000000010982	20	Anoro Ellipta 55/22Mcg 30 Ds	CW2H	31/01/2023	19.566	391.320

14 SET. 2021



Total Cantidades: 20

CNB:306369098, INTERMEDIACION

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: 1216884

OBD : 2116326362

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



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

MONTO NETO	391.320
19% IVA	74.351
MONTO TOTAL	465.671

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

