

**GRUNENTHAL CHILENA LIMITADA****GIRO: FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS,  
SUSTANCIAS QUIMICAS MEDICINALES**Casa Matriz: Av. Quilín 5273, Peñalolén - Santiago  
Bodega Avenida Victor Uribe 2280 Teléfono 2620 9900 Quilicura**R.U.T. [REDACTED]  
FACTURA ELECTRONICA  
N° 66891**S.I.I. - ÑUÑO A  
www.grunenthal.cl

RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE	
SEÑOR(ES):	I. MUNIC. DE VALLENAR
DIRECCION:	Edif. Munic. Nicolas Naranjo SN
CIUDAD:	Vallenar <b>COMUNA:</b> Vallenar
GIRO:	Administracion Publica

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
69.030.500-3	INTERMEDIACION	816914	7010022159
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0003725993	621-749-SE19	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
09.01.2020	0082629835	Patricio Lodigiani	

DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA	
RECEPTOR:	Munic. Vallenar
DIRECCION:	Calle Merced N. 1455
CIUDAD:	Vallenar <b>COMUNA:</b> Vallenar



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100311	G19213F	RISPERIDONA COM REC 1MG X500 (BE)	621-749-SE - 304226855	30/06/2022	2	1	8.500	17.000	17.000

SON : VEINTE MIL DOSCIENTOS TREINTA 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			17.000	3.230	20.230

INTERMEDIACION

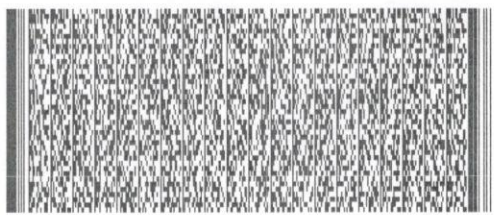
NÚMERO SERVICIO AL CLIENTE  
600 594 8000

14 ENE. 2020

Solicitamos depositar en cuenta corriente [REDACTED] co SCOTIABANK  
Favor enviar información del depósito al email AR.Chile@grunenthal.com

NOMBRE: .....	RUT: .....
RECINTO: .....	FECHA: ..... FIRMA: .....

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art.5° de la Ley 19.963, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Timbre Electrónico SII  
Resolución 45 del 18/04/2007 - Verifique este documento en www.sii.cl