

# FARMA STORAGE

FARMA STORAGE SpA  
 GIRO: COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DROGUERÍA  
 CASA MATRIZ: AV. QUILÍN N° 5273 - COMUNA DE PEÑALOLÉN - SANTIAGO  
 FONDO: +56-2-2594 8000

R.U.T. [REDACTED]  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**N° 42914**

S.I.I. - ÑUÑO A

RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE			
SEÑOR(ES):	I. MUNIC. DE VALLENAR		
DIRECCION:	Edif. Munic. Nicolas Naranjo SN		
CIUDAD:	Vallenar	COMUNA:	Vallenar
GIRO:	Administracion Publica		
DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA			
RECEPTOR:	Munic. Vallenar		
DIRECCION:	Calle Merced N. 1455		
CIUDAD:	Vallenar	COMUNA:	Vallenar

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
69.030.500-3	INTERMEDIACION	816914	7010236812
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0003726299	621-91-SE19	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
11.01.2020	0082629811	Patricio Lodigiani	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100083	C19176A	ATENOLOL COM 50MG X1000 (BE)	621-91-SE1 - 304236005	28/02/2022	14	1	6.600	92.400	92.400

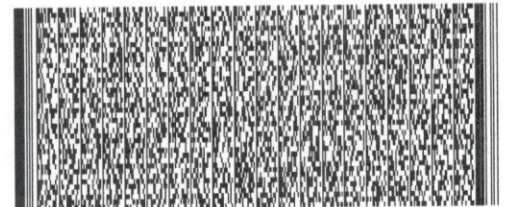
SON : CIENTO NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			92.400	17.556	109.956

INTERMEDIACION

14 ENE. 2020

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



NOMBRE: _____	RUT: _____
RECINTO: _____	FECHA: _____ FIRMA: _____
<small>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 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).</small>	

Timbre Electrónico SII  
 Resolución 80 del 22/08/2014 - Verifique este documento en www.sii.cl