



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.:81.323.800-4
FACTURA ELECTRONICA
N° 147203

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 COMUNA: Vallenar
GIRO:	Administracion Publica

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
69.030.500-3	INTERMEDIACION	816914	7010099423
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004047101	621-239-SE20	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
21.07.2021	0083024730	Mauricio Vargas	

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



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100594	2521120	CLOXACILINA CAP 500MG X500	306139968-(621-239-SE20)-4500021928	30/11/2022	6	21.250	127.500	127.500

26 JUN. 2021

SON : CIENTO CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			127.500	24.225	151.725

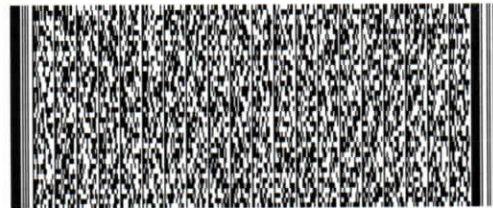
INTERMEDIACION

NÚMERO SERVICIO AL CLIENTE
 600 594 8000

Solicitamos depositar en cuenta corriente N° 1120003855 Banco 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

Res. 45 del 2007 - Verifique documento: www.sii.cl