



**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° 165779**

**S.I.I. - ÑUÑA**  
**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	7012008446
CONDICIONES		N° PEDIDO	O.C. CLIENTE
Pago a 90 días		0004102456	621-239-SE20
FECHA DOCTO.		N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR
15.10.2021		0083090530	Mauricio Vargas

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	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
72100594	0220421	CLOXACILINA CAP 500MG X500	306478331-(621-239-SE20)-4500021928	30/04/2023	6	21.250	127.500	127.500

0 OCT. 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

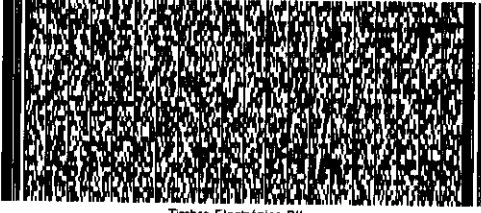
INTERMEDIACION

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](mailto: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](http://www.sii.cl)