

**Merck S.A.**  
**Industria Farmacéutica y**  
**Comercialización de**  
**Productos Químicos y otros.**

Los Conquistadores 1730, Piso 19 y 20  
 Providencia, Santiago  
 Teléfono 2 2340 0000  
 www.merck.cl



R.U.T.: 80.621.200-8  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**N° 2081616**

S.I.I. - PROVIDENCIA

**Life Science**

Teléfono: 2 2340 0730  
 Contact Center: 800 340 200

**Sucursales**

**Centro de Distribución ENEA**

Río Palena 9669  
 Pudahuel, Santiago  
 Fono: 2 2340 0000

**Pharma**

Teléfono: 2 2340 0740  
 Contact Center: 800 340 300

<b>SEÑOR(ES)</b> : I. MUN. DE VALLENAR	<b>DESPACHAR A</b> : I. MUN. DE VALLENAR
<b>GIRO</b> : MUNICIPALIDAD	<b>DIRECCIÓN DESPACHO</b> : CALLE MERCED ESQUINA TALCA N° 1455
<b>R.U.T.</b> : 69.030.500-3	<b>COMUNA DESPACHO</b> : VALLENAR <b>N°</b> : 0040002876
<b>DIRECCIÓN</b> : CALLE MERCED ESQUINA TALCA N° 1455	<b>CIUDAD DESPACHO</b> : VALLENAR
<b>COMUNA</b> : VALLENAR <b>CLIENTE N°</b> : 0040002876 03	<b>RUT TRANSPORTISTA</b> : 80621200-8
<b>CIUDAD</b> : VALLENAR <b>TELEFONO</b> : 51/614527	<b>COND. DE PAGO</b> : 30 días fecha de factura

VENDEDOR	PEDIDO	ENTREGA	DOC. INTERNO
77226456	4204405122	4354680210	4505326220
COTIZACION	PATENTE	F. DE EMISION	F. DE VENC.
		20-09-2022	20-10-2022

DOCUMENTO REFERENCIADOS		
Tipo de Documento	Folio	Fecha
Guía de Despacho Electrónica	02317352	20-09-2022
Orden de Compra	621-1606-SE21	30-08-2022

**OBSERVACIONES:**

4500027074;INTERM.;SEPTIEMBRE;-CENABAST;307741359;20220923-

CODIGO	DETALLE	ENVASE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
3.19330.0012	GIABRI TABLETAS 100 mg X 60 TEN CHILE Lote:C220739 Cant:30 Ven:29/02/2024	1PC	30	7.500	225.000



Son DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA

**MENSAJES:**

	<b>CANCELADO</b>	<b>MONTO NETO</b>	225.000
	DE _____ DE _____	<b>19 % I.V.A</b>	42.750
		<b>MONTO TOTAL</b>	267.750

AGRADECEMOS DEPOSITAR PAGO EN CUENTA CORRIENTE N° 91-5661-5 DEL BANCO SANTANDER A NOMBRE DE MERCK S.A. Y ENVIAR COMPROBANTE AL MAIL COBRANZAS@MERCKGROUP.COM



Res. 85 del 2007 - Verifique documento: www.sii.cl  
 Timbre Electronico SII

Nombre : \_\_\_\_\_  
 Recinto : \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_\_  
 R.U.T. : \_\_\_\_\_ Firma : \_\_\_\_\_

\*El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Artículo 4° y la letra c) del Artículo 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)\*