

**GRUNENTHAL CHILENA LIMITADA****GIRO: FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS,
SUSTANCIAS QUIMICAS MEDICINALES****Casa** Matriz: Av. Quilín 5273, Peñalolén - Santiago
Bodega Avenida Víctor Uribe 2280 Teléfono 2620 9900 Quilicura**R.U.T.:81.323.800-4**
FACTURA ELECTRONICA
N° 137342**S.I.I. - ÑUÑO A**
www.grunenthal.cl

RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE	
SEÑOR(ES):	CORP MUN SOC, CALAMA
DIRECCION:	CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766
CIUDAD:	CALAMA COMUNA: CALAMA
GIRO:	VTA PROD. FARM Y MED POR MENOR

DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA	
RECEPTOR:	CORP MUN SOC CALAMA
DIRECCION:	CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766
CIUDAD:	CALAMA COMUNA: CALAMA

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
70.954.900-6	INTERMEDIACION	935495	7010090203
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004010701	621-949-SE19	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
18.05.2021	0082978824	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100589	2441020	CEFADROXILO CAP 500MG X100 (BE)	305981210-(621-949-SE19)-4500021200	31/10/2022	6	6.400	38.400	38.400

SON : CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			38.400	7.296	45.696

INTERMEDIACION

NÚMERO SERVICIO AL CLIENTE
600 594 8000Solicitamos 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 19.983, 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

**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° 137360**S.I.I. - ÑUÑO A**
www.grunenthal.cl

RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE	
SEÑOR(ES):	CORP MUN SOC CALAMA
DIRECCION:	CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766
CIUDAD:	CALAMA COMUNA: CALAMA
GIRO:	VTA PROD. FARM Y MED POR MENOR

DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA	
RECEPTOR:	CORP MUN SOC CALAMA
DIRECCION:	CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766
CIUDAD:	CALAMA COMUNA: CALAMA

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
70.954.900-6	INTERMEDIACION	935495	7010090215
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004008994	621-926-SE19	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
18.05.2021	0082978880	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100561	H20050A	DOSIN SPO 10MG/ML 20ML	305944534-(621-926-SE19)-4500020703	31/07/2023	160	660	105.600	105.600

SON : CIENTO VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100 CLP

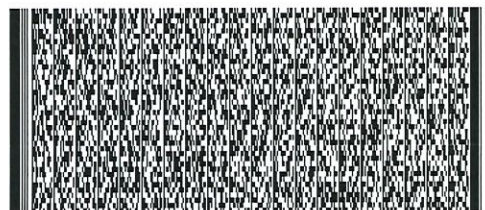
SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			105.600	20.064	125.664

INTERMEDIACION

NÚMERO SERVICIO AL CLIENTE
600 594 8000Solicitamos 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 19.983, 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

QUEÉN ERAS VAS
FARMACIA
SANTO DOMINGO



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° 137391

S.I.I. - ÑUÑO A
www.grunenthal.cl

RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE	
SEÑOR(ES):	CORP MUN SOC CALAMA
DIRECCION:	CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766
CIUDAD:	CALAMA
COMUNA:	CALAMA
GIRO:	VTA PROD. FARM Y MED POR MENOR
DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA	
RECEPTOR:	CORP MUN SOC CALAMA
DIRECCION:	CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766
CIUDAD:	CALAMA
COMUNA:	CALAMA

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
70.954.900-6	INTERMEDIACION	935495	7010090233
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004013202	621-239-SE20	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
18.05.2021	0082978864	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100594	1460620	CLOXACILINA CAP 500MG X500	305981592-(621-239-SE20)-4500021928	30/06/2022	1	21.250	21.250	21.250

SON : VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			21.250	4.038	25.288

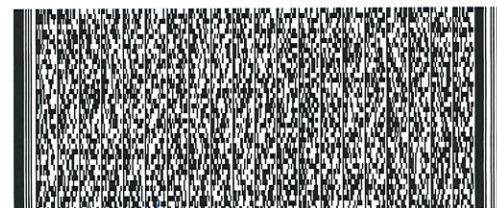
INTERMEDIACION

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 19.983, 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

RUBÉN FRÍAS VÁS
RUT: 15.825.640-1
QUÍMICO FARMACÉUTICO



GRUNENTHAL CHILENA LIMITADA
GIRO: FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS,
SUSTANCIAS QUIMICAS MEDICINALES
Casa Matriz: Av. Quilín 5273, Peñalolén - Santiago
Bodega Avenida Víctor Uribe 2280 Teléfono 2620 9900 Quilicura

R.U.T.:81.323.800-4
FACTURA ELECTRONICA
N° 137445

S.I.I. - ÑUÑO A
www.grunenthal.cl

RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE	
SEÑOR(ES):	CORP MUN SOC CALAMA
DIRECCION:	CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766
CIUDAD:	CALAMA COMUNA: CALAMA
GIRO:	VTA PROD. FARM Y MED POR MENOR
DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA	
RECEPTOR:	CORP MUN SOC CALAMA
DIRECCION:	CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766
CIUDAD:	CALAMA COMUNA: CALAMA

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
70.954.900-6	INTERMEDIACION	935495	7010090258
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004008256	621-178-SE20	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
19.05.2021	0082978669	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100592	0020121	CEFADROXILO SOE 250MG/5ML 60ML X25	305981400-(621-178-SE20)-4500021816	31/01/2024	1	22.875	22.875	22.875

SON : VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			22.875	4.346	27.221

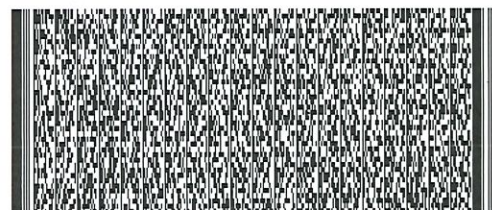
INTERMEDIACION

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

RUBÉN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO



S.I.I. - ÑUÑO A
www.grunenthal.cl

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
70.954.900-6	INTERMEDIACION	935495	7010090333
CONDICIONES	Nº PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004007803	621-802-SE19	
FECHA DOCTO.	Nº DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
19.05.2021	0082978661	Juan Paulo Reyes	



SON : TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO 00/100 CLP

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 19.993, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



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

Res. 45 del 2007 - Verifique do

RUBÉN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUÍMICO FARMACÉUTICO

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001068 A 202100001068

Fecha Emisión : 17/05/2021 A 17/05/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001068	81323800-4	2021001082	17/05/2021	191		
20001011	CLOXACILINA CM 500 MG.					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	1	21,250	4,038	25,288
20001068	ACIDO ACETILSALICILICO CM. 100MG					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	23	287,500	54,625	342,125
20001082	CEFADROXILO 500 MG 60ML					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	6	38,400	7,296	45,696
20001324	DOSIN SPO 10MG/ML 20ML					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	160	105,600	20,064	125,664
20001421	CEFADROXILO 250 MG/5 ML SUSP ORAL					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	1	22,875	4,346	27,221

Total Neto : 475,625

Total IVA : 90,369

Total : 565,994

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme