

**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° 125115**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	7010078417
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0003976677	621-239-SE20	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
06.03.2021	0082930405	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100594	1060520	CLOXACILINA CAP 500MG X500	305748839-(621-239-SE20)-4500021928	30/05/2022	1	21.250	21.250	21.250

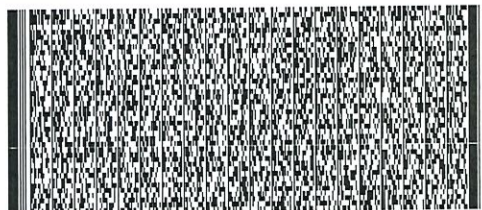
SON : VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100 CLP

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 8000Solicitamos depositar en cuenta corriente N° 1120003855 Banco SCOTIABANK
Favor enviar información del depósito al email AR.Chile@grunenthal.comNOMBRE: 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).

RUBÉN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO

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° 125116**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	7010078418
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0003973942	621-802-SE19	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
06.03.2021	0082930499	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100060	I20208A	COLMAX REC 125MG X500	305747717-(621-802-SE19)-4500021067	31/08/2022	23	12.500	287.500	287.500

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

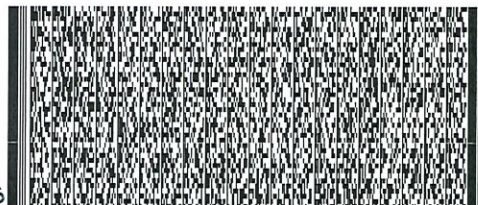
SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			287.500	54.625	342.125

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).

RUBÉN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO

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 Víctor Uribe 2280 Teléfono 2620 9900 Quilicura**R.U.T.: 81.323.800-4****FACTURA ELECTRONICA****N° 125300****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 MERCADERÍA	
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	7010078665
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0003976705	621-949-SE19	
FECHA DOCTO.	N° ENTREGA	COD. VENDEDOR	
06.03.2021	0082930264	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100589	2200920	CEFADROXILO CAP 500MG X100 (BE)	621-949-SE19 - 305748321-(621-949-SE19)-4500021200	30/09/2022	6	6,400	38,400	38,400

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

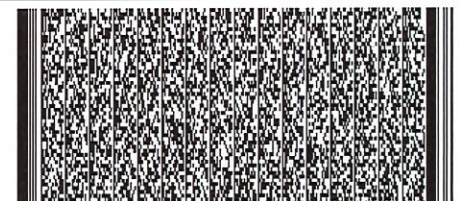
SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			38.400	7.296	45.696

INTERMEDIACION

NÚMERO SERVICIO AL CLIENTE
600 594 8000**Solicitamos depositar en cuenta corriente N° 1120003855 Banco SCOTIABANK**
Favor enviar información del depósito al email AR.Chile@grunenthal.com

NOMBRE:.....	R.U.T:.....
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 de 2007Verifique documento: www.sii.cl
Desarrollado por GDExpress - www.gdexpress.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000536 A 202100000536

Fecha Emisión : 03/03/2021 A 03/03/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100000536	81323800-4	2021000548	03/03/2021	30		
20001011	CLOXACILINA CM 500 MG.		1	21,250	4,038	25,288
	0004101 DROGUERIA CENTRAL					
20001068	ACIDO ACETILSALICILICO CM. 125MG		23	287,500	54,625	342,125
	0004101 DROGUERIA CENTRAL					
20001082	CEFADROXILO 500 MG 60ML		6	38,400	7,296	45,696
	0004101 DROGUERIA CENTRAL					

Total Neto : 347,150

Total IVA : 65,959

Total : 413,109

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

DE : DIRECTOR TÉCNICO DROGUERÍA CENTRAL.
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS.

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN COMDES.
SR. CARLOS YUENG ASPETI.

- Mediante el presente y según lo acordado, adjunto envío a usted mandato y recepción conforme de los productos enunciado en facturas que a continuación se señalan, correspondientes a programación CENABAST 2021, en relación a Droguería Central APS, con el objetivo de iniciar proceso de pago según corresponda.

PROVEEDOR	FACT. N°	N° DISTRIB. (O/C)
Socofar S.A.	10789765-10789764-10789766	20210000529
SILESIA S.A.	416876-416595	20210000533
Ethon Pharmaceuticals	245608-245715	20210000535
Grunenthal Chile Ltda.	125300-125116-125115	20210000536
Arama Natural Products	147676-147677-147678-147679.	20210000539
Instituto Sanitas	555860	20210000542
Pfizer Chile S.A	348075	20210000544
Andrómaco	903317	20210000545
Reutter S.A.	771139	20210000547
Laboratorios Difem S.A.	374122	20210000549
Laboratorio Biosano S.A.	199544	20210000550
Meditex SpA	815	20210000551
Improfar Ltda.	14356	20210000552
Labvitalis	28306	20210000554
Mauricio Alfaro Alegría (LABOFAR)	45265	20210000555
Munnich Pharma Medical SpA	169205-169488-169129	20210000556
Laboratorio Chile S.A	565413	20210000557
Medbiotec S.ACC	52324	20210000558
Comercial RM SpA.	35289-35124	20210000559

- Para su conocimiento y fines pertinentes, saluda atentamente.




Q.F. RUBEN FRIAS VARAS
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES