



GRUNENTHAL CHILENA LIMITADA
GIRO: FABRICACIÓN 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° 172159

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:	SALUD Y EDUCACION

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	7012014083
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004151799	621-1075-SE20	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
20.01.2022	0083152530	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100253	24384	NORMIX TAB 200MG X 24	306724074-(621-1075-SE20)-4500023159	31/08/2024	21	10.800	226.800	226.800

SON : DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			226.800	43.092	269.892

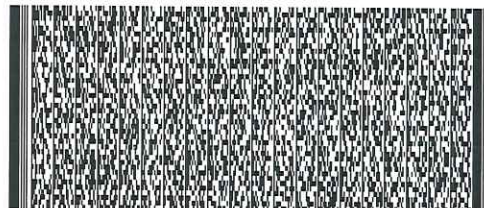
INTERMEDIACION

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000197 A 202200000197

Fecha Emisión : 09/01/2022 A 09/01/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202200000197	81323800-4	2022000199	09/01/2022	21		
20001446	NORMIX 200MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			21	226,800	43,092 269,892

Total Neto : 226,800

Total IVA : 43,092

Total : 269,892

**FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA
Esmeralda # 1814**

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

**FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA
Esmeralda # 1814**

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme