

**GRAFICA PLANK SA**

ACTIVIDADES DE SERVICIOS RELACIONADAS CON LA IMPRESION
BERTA FERNANDEZ 1958
COMUNA: SANTIAGO - CIUDAD: SANTIAGO
22 556 8936 - 22 556 5019
FACTURA@GRAFICAPLANK.CL
WWW.PLANK.CL

R.U.T.: 86.656.900-2
GUÍA DE DESPACHO
ELECTRÓNICA
Nº 1281

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

RUT: 92251000-8

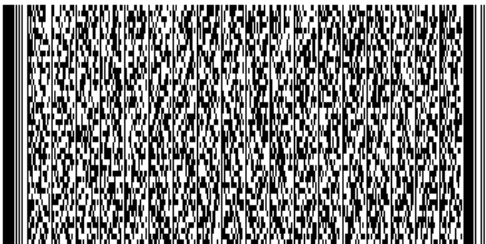
FECHA DE EMISIÓN : 21-09-2020

Señor(es): SANOFI AVENTIS DE CHILE S.A. Vendedor: CLAUDIO
Atención a: ENERICO Telefono:
Giro: FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Tipo de Guía: OPERACIÓN CONSTITUYE VENTA
Dirección: AV. PRESIDENTE RIESCO 5435 PISOS 17-18 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: OP 39961 DESPACHAR A KUEHNE-NAGEL LTDA. Proyecto: Chofer:William Cortez -Rut:10904763-5 -Patente:JYGZ37

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
C655314F	FOLLETO ATROVENT SPRAY NASAL 15ml V.1 caja de 3.000 unidades de 100.	3.000	UND	\$36,40	%	\$109.200



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5200023525	2016-06-15		Orden Compra 5200023525



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$109.200
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$20.748
OTROS IMPUESTOS	\$
TOTAL	\$129.948

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CIENTO VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**GRAFICA PLANK SA**

ACTIVIDADES DE SERVICIOS RELACIONADAS CON LA IMPRESION
BERTA FERNANDEZ 1958
COMUNA: SANTIAGO - CIUDAD: SANTIAGO
22 556 8936 - 22 556 5019
FACTURA@GRAFICAPLANK.CL
WWW.PLANK.CL

R.U.T.: 86.656.900-2
GUÍA DE DESPACHO
ELECTRÓNICA
Nº 1281

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

RUT: 92251000-8

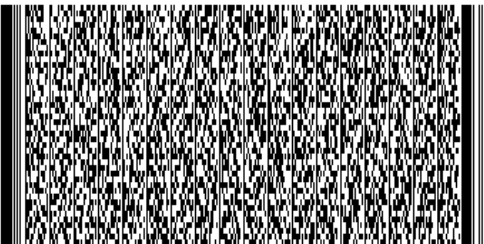
FECHA DE EMISIÓN : 21-09-2020

Señor(es): SANOFI AVENTIS DE CHILE S.A. Vendedor: CLAUDIO
Atención a: ENERICO Telefono:
Giro: FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Tipo de Guía: OPERACIÓN CONSTITUYE VENTA
Dirección: AV. PRESIDENTE RIESCO 5435 PISOS 17-18 - LAS CONDES - SANTIAGO
Observaciones: OP 39961 DESPACHAR A KUEHNE-NAGEL LTDA. Proyecto: Chofer:William Cortez -Rut:10904763-5 -Patente:JYGZ37

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
C655314F	FOLLETO ATROVENT SPRAY NASAL 15ml V.1 caja de 3.000 unidades de 100.	3.000	UND	\$36,40	%	\$109.200



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	5200023525	2016-06-15		Orden Compra 5200023525

CEDIBLE CON SU FACTURA

NOMBRE: _____
RECINTO: _____ FECHA: ____/____/____
RUT: _____ FIRMA: _____
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4, 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).

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$109.200
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$20.748
OTROS IMPUESTOS	\$
TOTAL	\$129.948

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CIENTO VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL