



CHEMOPHARMA S.A.

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICAMENTOS

AV. AMÉRICO VESPUCCIO 01260 - QUILICURA

FONO: (56-2) 2444 6600 FAX: (56-2) 2444 6651

CASILLA 2917 - SANTIAGO - CHILE

E-mail: chemopharma@chemopharma.cl

R.U.T.: [REDACTED]  
FACTURA ELECTRÓNICA  
N° 332035

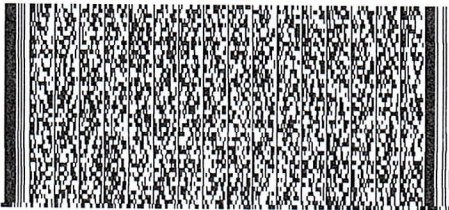
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE : I. MUNICIPALIDAD VALLENAR	FECHA : 31/01/2020
R.U.T : 69030500-3	CÓDIGO CLIENTE : 690305003C
GIRO : MUNICIPALIDAD	ORDEN DE COMPRA : 621-593-SE19
DIRECCIÓN : PLAZA 16	DOCTO. DE VENTA : 304364069
<b>DESPACHO</b>	
COMUNA : VALLENAR	DIRECCIÓN : CALLE MERCED 1455
CIUDAD : VALLENAR	COMUNA : VALLENAR
EMP.DE VTAS. : JULIA GARCIA CORONADO (175)	CIUDAD : VALLENAR
COND. DE VENTA : Crédito 90 días	

OBSERVACIONES:  
MUNIC VALLENAR BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST FEBRERO 4500020000 F.TOPE 03022020 Basado en Pedidos de cliente 33752. Basado en Entregas 36261.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
C-PT4087	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMP. REC.	143	0668319	30/06/2021	1.526	0	218.218

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE pesos.-	NETO	218.218
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "CHEMOPHARMA S.A."	I.V.A 19%	41.461
	TOTAL	259.679



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

I. MUNICIPALIDAD DE VALLENAR  
BODEGA CENTRAL DE FARMACIA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

04 FEB. 2019

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