

EUROFARMA CHILE S.A.

LABORATORIO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, EXPORTACION Y DROGUERIA

CASA MATRIZ:

CAMINO A MELIPILLA 7073 - CERRILLOS

FONO : 483 1500 - FAX: 483 1515 E-MAIL:informaciones@labeuromed.cl www.labeuromed.cl

CASILLA 199 - 2 QUINTA NORMAL - SANTIAGO

DROGUERIA :

CAUPOLICAN 9291"E"-"F" y "G" - QUILICURA

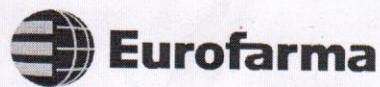
FAX: 443 5459

R.U.T.: 79.802.770-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 202069

S.I.I - UNIDAD MAIPU



SEÑOR(ES) : I.MUNICIPALIDAD DE VALLENAR	FECHA EMISION : 08-11-2021
R.U.T. : 69.030.500-3	COND. DE PAGO : 090 Dias
DIRECCION : MERCED N° 1455 ESQUINA TALCA	VENCIMIENTO : 06-02-2022
GIRO : MUNICIPALIDAD	VENDEDOR :
COMUNA : VALLENAR	DESPACHO : MERCED N° 1455 ESQUINA TALCA/
CIUDAD : VALLENAR	N° INTERNO : 95476585

REFERENCIAS:

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-1224-SE20	05-11-2021

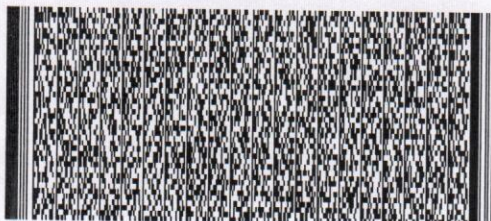
CANTIDAD	DÉTALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
100	VERALPRES 160MG 30CPR CH	733423	05-2023	2.100		210.000

10 NOV. 2021

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

Observaciones: Rem. 0201683432PC 4500023569 INTER.CENABAST NOVIEMBRE 2021 , FARMACIA COMUNAL DE VALLENAR, MERCED 1455, VALLENAR,3

SUBTOTAL NETO	\$	
DESCUENTO	\$	
MONTO NETO	\$	210.000
19 % I.V.A	\$	39.900
MONTO TOTAL	\$	249.900



Timbre Electrónico SII

Res. 121 de 17/10/2011 - Verifique documento: www.sii.cl

NOMBRE: _____
R.U.T.: _____ FECHA: _____
RECINTO: _____ 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 mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido

Art. 160 Cód. Comercio: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada.