

**ASCEND LABORATORIES SPA**

Servicio de elaboracion, importacion, exportacion y comercializacion de productos farmaceuticos.  
Avenida Apoquindo N° 4700 Oficina 1701, piso 17, Las Condes, Santiago.  
Sucursal: Lo Boza 9590 43a46 - PUDAHUEL - Santiago  
Fono: +56 232455980



**R.U.T. 76.175.092-5**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**N° 0000138788**

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑORES : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALLENAR  
DIRECCIÓN : CALLE MERCED 1455  
COMUNA : VALLENAR CIUDAD : VALLENAR  
R.U.T. : 69.030.500-3 TELEFONO : 23655266  
GIRO : MUNICIPALIDAD  
CÓDIGO : C69030500-3

FECHA EMISIÓN : 11/10/2021  
FECHA VENCIMIENTO : 25/11/2021  
TIPO DESPACHO :  
FORMA DE PAGO : Crédito  
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS  
DOCUMENTO DE VENTA: 306495842

Tipo de Documento	Folio	Fecha
Orden de Compra	621-1324-SE20	2021-10-11

Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17  
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO  
Dirección Destino: MERCED 1455  
Comuna : VALLENAR Ciudad : VALLENAR

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650884194	CLOPIDOGREL 75 MG x 30 COMP. RECUBIERTOS BLISTER GENERICO Lote B10254B Vence 30-01-2023 Cant 10	10	1.170	0	11.700

14 OCT. 2021



Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

www.facele.cl - Tel: (+56 02) 334 6746

**OBSERVACIONES**  
PROGRAMA INTERMEDIACION OCTUBRE 2021 OC  
621-1324-SE20/ID 621-969-LR20/PC 4500023789/  
FARMACIA COMUNAL DE VALLENAR

Cuenta Corriente:  
**Banco de Chile**  
0-111528055  
Mail: cobranza@alkem.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 las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos(s).



MONTO NETO	11.700
MONTO IVA 19%	2.223
MONTO EXENTO	0
<b>MONTO TOTAL</b>	<b>13.923</b>