

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

Ascend
LABORATORIES**R.U.T. 76.175.092-5****FACTURA ELECTRONICA****N° 0000138073**

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 : 07/10/2021
 FECHA VENCIMIENTO : 21/11/2021
 TIPO DESPACHO :
 FORMA DE PAGO : Crédito
 CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
 DOCUMENTO DE VENTA: 306471682

Tipo de Documento Folio Fecha
 Orden de Compra 621-714-SE21 2021-10-07

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

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650880011	IBUPROFENO 400 MG COMP REC X 1000 BLISTER GENERICO Lote 20143323 Vence 30-07-2023 Cant 12	12	13.000	0	156.000

**18 OCT. 2021**

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

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

OBSERVACIONES
 PROGRAMA INTERMEDIACION OCTUBRE 2021 OC
 621-714-SE21/ID 621-1634-LR20/PC 4500025620/
 CESFAM VALLENAR BODEGA

Banco de Chile

Cuenta Corriente:

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).



Timbre Electronico S.I.I.

Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MONTO NETO 156.000
 MONTO IVA 19% 29.640
 MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 185.640

CEDIBLE