

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° 0000138072

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

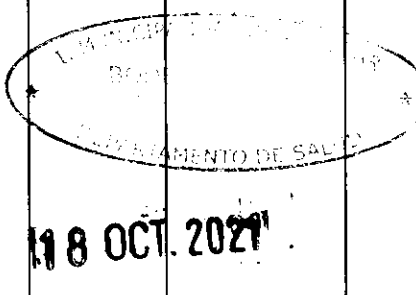
SEÑORES : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
DIRECCIÓN : CALLE MERCED 1455
COMUNA : VALLENAR CIUDAD : VALLENAR
R.U.T. : 69.030.500-3 TELEFONO : 23655266
GIRO : MUNICIPALIDAD
CÓDIGO : C69030500-3

FECHA EMISIÓN : 07/10/2021
FECHA VENCIMIENTO : 21/11/2021
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 306471681

Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 621-1367-SE20 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	7804650884941	AMOXICILINA+ÁC CLAVULÁNICO 500/125 MG X 100 COMP. REC BLISTER, GENERAC0048 Vence 30-12-2022 Cant 20	20	8.480	0	169.600



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

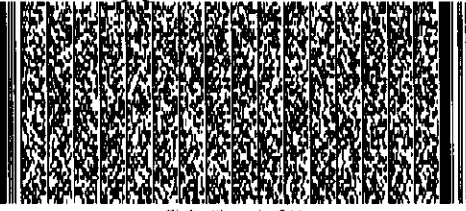
facele Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel: (+56 02) 334 6746

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION OCTUBRE 2021 OC
621-1367-SE20/ID 621-858-LR20/PC 4500023760/
CESFAM VALLENAR BODEGA

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).



MONTO NETO 169.600
MONTO IVA 19% 32.224
MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 201.824