

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 ELECTRÓNICA

N° 0000200122

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 : 22/08/2022
 FECHA VENCIMIENTO : 21/09/2022
 TIPO DESPACHO :
 FORMA DE PAGO : Crédito
 CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
 DOCUMENTO DE VENTA: 307617569

Tipo de Documento Folio Fecha
 Orden de Compra 621-237-SE21 2022-08-22

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	7804650883203	DORZOX T SOLUCION OPT 5 ML FRASCO MARCA Lote 081I082 Vence 30-08-2023 Cant 5	5	1.990		9.950



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

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

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST AGOSTO 2022/OC
 621-237-SE21/ID 621-1409-LR20/PC
 4500024825/FARMACIA COMUNAL DE VALLENAR

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

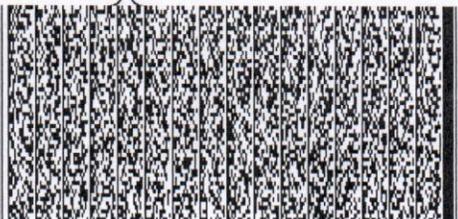
Mail: cobranza@alkem.com

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 9.950
 MONTO IVA 19% 1.891
 MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 11.841