

Hospifarma

LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA

Giro: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y Exportación de Productos Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos.

LOS CONQUISTADORES 1730, OFICINA 1801, PROVIDENCIA, SANTIAGO

TELÉFONO: 56-2-23374400 - FAX: 56-2-23374405

Email: contacto@hospifarma.cl - Web: www.hospifarma.cl

700

R.U.T.: 76.133.312-7

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 186953

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
GIRO : MUNICIPALIDAD
R.U.T. : 69030500-3
DIRECCIÓN : CALLE MERCED N° 1455; ESQ. TALCA
COMUNA : VALLENAR
CLIENTE N° : C69030500-3
TELÉFONO : 51 (2) 614527

DESPACHAR (A) : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
DIRECCIÓN : CALLE MERCED N° 1455; ESQ. TALCA
COMUNA : VALLENAR
CIUDAD : VALLENAR
TELÉFONO : 51 (2) 614527
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE COMPRAS	ORDEN DE COMPRA
CENABAST	95130	177789	308044564	621-549-SE22
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
18-11-2022 9:59	18-12-2022	30 días		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Desc.	Total
ASC0067	TRAMADOL+PARACETAMOL (NP) X 30 COMP. REC.	6	TFM3CD1	28/02/2025	6	690	0	4140

SON: CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO SANTANDER A LA CUENTA 6476154-4
BANCO ESTADO A LA CUENTA 8175730
BANCO CHILE A LA CUENTA 1760514605
EMAIL: tesoreria@hospifarma.cl

CANCELADO

de de

MONTO NETO	\$	4.140
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	787
TOTAL	\$	4.927



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 o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl



FH-186953