

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° 0000175297

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 : 19/04/2022
 FECHA VENCIMIENTO : 19/05/2022
 TIPO DESPACHO :
 FORMA DE PAGO : Crédito
 CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
 DOCUMENTO DE VENTA: 307167503

Tipo de Documento Folio Fecha
 Orden de Compra 621-1367-SE20 2022-04-19

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+AC CLAVULÁNICO 500/125 MG X 100 COMP. REC BLISTER, GENERICO Lote: A10920 Vence: 30-09-2023 Cant.: 40	40	8.480		339.200



29 ABR. 2022

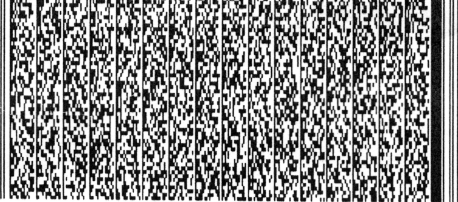
Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

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

OBSERVACIONES
 PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 2022 OC
 621-1367-SE20/ID 621-858-LR20/PC
 4500023760/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).



MONTO NETO 339.200
 MONTO IVA 19% 64.448
 MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 403.648