

EUROFARMA CHILE S.A.

LABORATORIO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, EXPORTACION Y DROGUERIA

CASA MATRIZ:

CAMINO A MELIPILLA 7073 - CERRILLOS
FONO : 483 1500 - FAX: 483 1515 E-MAIL: informaciones@labeuromed.cl www.labeuromed.cl
CASILLA 199 - 2 QUINTA NORMAL - SANTIAGO
DROGUERIA :
CAUPOLICAN 9291"E" -"F" y "G" - QUILICURA
FAX: 443 5459

R.U.T.: 79.802.770-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 214322

S.I.I - UNIDAD MAIPU



SEÑOR(ES) : I. MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
R.U.T. : 69.030.500-3
DIRECCION : MERCED N° 1455 ESQUINA TALCA
GIRO : MUNICIPALIDAD
COMUNA : VALLENAR
CIUDAD : VALLENAR

FECHA EMISION : 17-10-2022
COND. DE PAGO : 090 Dias
VENCIMIENTO : 15-01-2023
VENDEDOR :
DESPACHO : MERCED N° 1455 ESQUINA TALCA
N° INTERNO : 95948349

REFERENCIAS:

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Orden de Compra	621-262-SE22	13-10-2022

CANTIDAD	DETALLE	LOTE	VENC.	P. UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
3	BETINA 16MG 30CPR CH	793197	05-2024	6.150		18.450

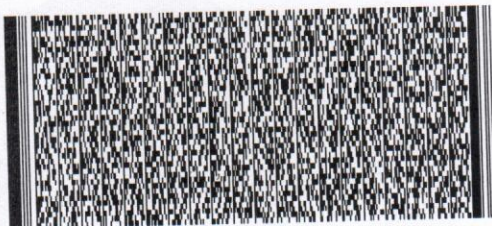
18 OCT 2022



SON: VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

Observaciones: Rem. 0202140917PC 4500027608 INTER.CENABAST OCTUBRE 2022, FARMACIA COMUNAL DE VALLENAR, MERCED 1455, VALLENAR,3

SUBTOTAL NETO	\$	
DESCUENTO	\$	
MONTO NETO	\$	18.450
19 % I.V.A	\$	3.506
MONTO TOTAL	\$	21.956



Timbre Electrónico SII

Res. 121 de 17/10/2011 - Verifique documento: www.sii.cl

NOMBRE: _____ FECHA: _____
R.U.T.: _____ FIRMA: _____
RECINTO: _____

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(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido

Art. 160 Cód. Comercio: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada.