

**LABORATORIOS SAVAL SOCIEDAD ANONIMA**

GIRO: FABRICANTE Y EXPORTACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

R.U.T.: 91.650.000-9

CASA MATRIZ: Avda. Presidente Eduardo Frei Montalva 4 600 - Renca

Código Postal 864 0002 - Casilla 75-D - Santiago - Chile

Fono: (56-2) 707 3000 - Fax: (56-2) 736 3658

e-mail lab@saval.cl http://www.saval.cl

SUCURSALES: Concepción - Janequeo 151 Fono (56-41) 2229 924 - Fax: (56-41) 2232 003 e-mail conc@saval.cl

Antofagasta - O'Higgins 1408 - Fono: (56-55) 223 045 - Fax: (56-55) 222 214

La Serena - Huanhuall 411 - Fono: (56-51) 216 900 - Fax: (56-51) 213 552

Temuco - Manuel Montt 116 - Fono: (56-45) 216 303 - Fax: (56-45) 232 361

Viña del Mar - 2 Norte 1187 Depto. 31 - Fono: (56-32) 297 1038 - Fax: (56-32) 269 3152

Renca, Camino Lo Ruiz 4700 - Galpón N°1 - Módulo A,B,C y D

Vitacura - Manquehue Norte 1407 - Fono: (56-2) 211 8600 - Fax: (56-2) 211 9200 - e-mail manquehue@centrosaval.cl

R.U.T.: 91.650.000-9

FACTURA ELECTRONICA

Folio: 1196802

S.I.I. SANTIAGO PONIENTE

NOMBRE	: Ilustre Municipalidad de Vallenar
R.U.T.	: 69.030.500-3
DIRECCIÓN	: Merced Esquina Talca N°1455 - Ex Hospital 1393, Vallenar
DIR. DESTINO	: Merced Esquina Talca N°1455 - Ex Hospital 1393, Vallenar, Vallenar
GIRO	: Corp. de salud y educacion

N° FACTURA	FECHA FACT.	COD. CLIENTE	ZONA VENTA
0091169633	12/09/2022	0690305003	NORTE1
N° PEDIDO	FECHA PEDIDO	N° O. COMPRA	FECHA O.C.
0001425612	23/08/2022	621-1167-SE21	23/08/2022
N° ENTREGA	CONDICIONES DE PAGO		
0082497177	30 Días Neto		

CODIGO	DETALLE	CANT.	VENC.	LOTE	P. LISTA	P. UNIT.	TOTAL
T004383	CIPROVAL COL X 5 ML (SNSS)	1	12/2024	S128001	6.150	6.150	6.150
SON: SIETE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS		1					

20 SET. 2022



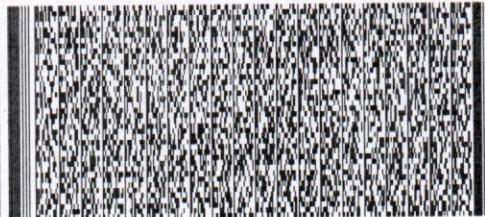
Si desea denunciar algún hecho que considere relevante, puede realizarlo de forma confidencial a través de los siguientes medios de comunicación:

Correo electrónico: denuncias_saval@esguarda.comPlataforma Web: www.resguarda.com/saval

Teléfono: 800 835 133 (Chile), 800 100 605 (Bolivia), 009-800-521-0056 (Paraguay), 0 800 00932 (Perú)

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 artículo 4° y la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"



Timbre Electrónico SII
 Res 90 de 2012 Verifique documento: www.sii.cl
 Generado por Sign@ture (www.southconsulting.com)

MONTO NETO	6.150
19% IVA	1.169
MONTO TOTAL	7.319

Observaciones:

ORIGINAL