

**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 - Huanhuasi 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: 1167136

S.I.I. SANTIAGO PONIENTE

NOMBRE : I.Munic.de Parral - Dpto de Salud
R.U.T. : 69.130.700-K
DIRECCIÓN : Anibal Pinto # 1183, Parral
DIR. DESTINO : Buin # 300, Parral, Parral
GIRO : Municipalidades

N° FACTURA	FECHA FACT.	COD. CLIENTE	ZONA VENTA
0091077783	10/12/2021	069130700K	SUR2
N° PEDIDO	FECHA PEDIDO	N° O. COMPRA	FECHA O.C.
0001352338	25/11/2021	621-939-SE21	25/11/2021
N° ENTREGA	CONDICIONES DE PAGO		
0082361982	30 Dias Neto		

CODIGO	DETALLE	CANT.	VENC.	LOTE	P. LISTA	P. UNIT.	TOTAL
T015903	DOLOVERINA COMP 200 MG X 20 (SNSS)	40	07/2024	S079491	6.480	6.480	259.200
SON: TRESCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS		40					

DEPTO. SALUD MUNICIPAL PARRAL
CANCELADA
DECRETO N°..... FECHA:.....

6.6/8

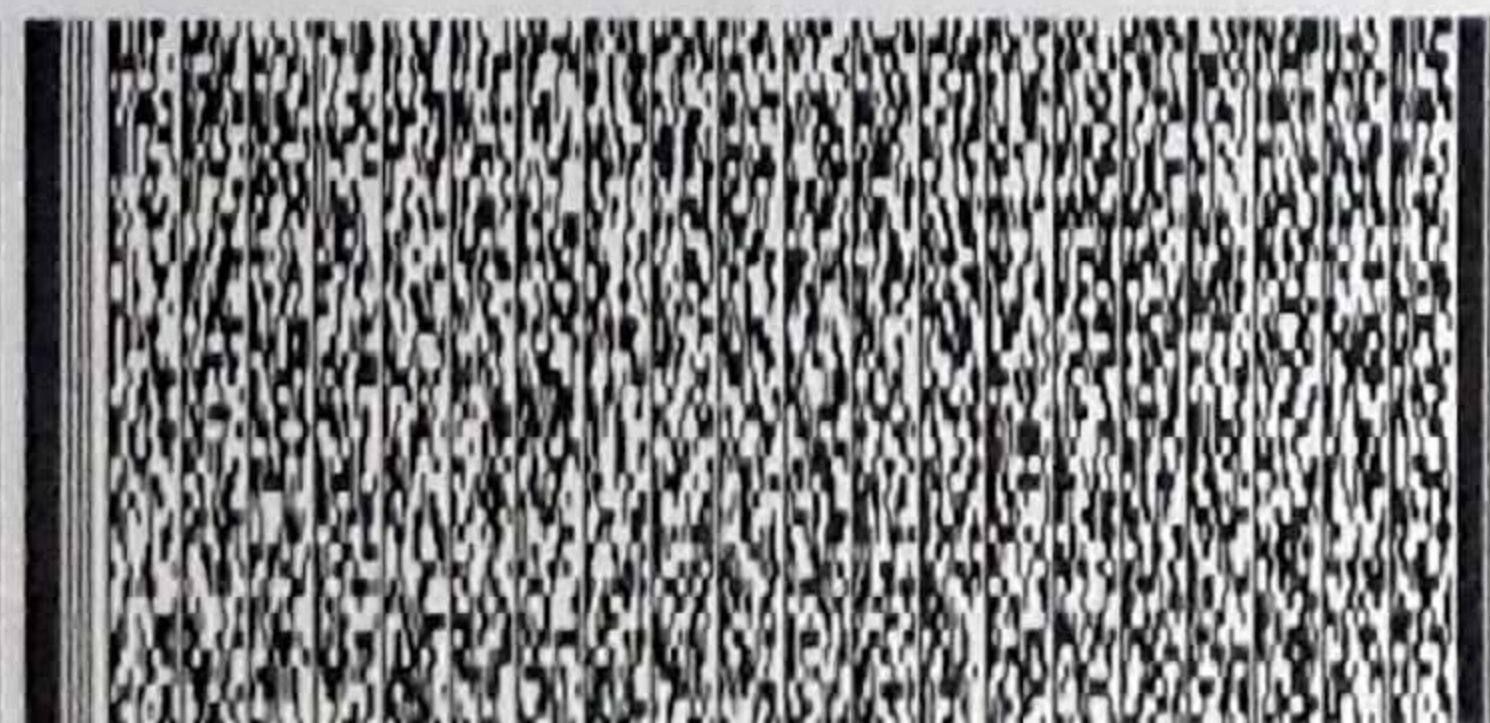
Si desea denunciar algún hecho que considere relevante, puede realizarlo de forma confidencial a través de los siguientes medios de comunicación:

Correo electrónico: denuncias@saval@resguarda.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: **ANGÉLICA ZURITA FUENTES**
R.U.T.: **12.545.676-6** Fecha: ____/____/____
Recinto: **Farmacia Comunal Dr. Patricio Blanco**
Firma: **13-12-21**

"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.clGenerado por Sign@ture (www.southconsulting.com)

MONTO NETO	259.200
19% IVA	49.248
MONTO TOTAL	308.448

Observaciones:

ORIGINAL