



**MAURICIO ALFARO ALEGRIA PRODUCTOS  
MEDICOS E.I.R.L**

COMP. Y VTA, IMPORT. Y EXPORT. DE MEDICAMENTOS E INSUMOS  
MEDICOS

AV. SANTA TERESA 899 - LOS ANDES - CHILE

Fonos: 34-2460336 / 2-25709340

[www.labofar.cl](http://www.labofar.cl)

**R.U.T. 76.174.812-2**

**FACTURA ELECTRONICA**

**N° 42466**

**S.I.I. - LOS ANDES**

SEÑOR(ES): ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALLENAR  
DIRECCION: EDIFICIO NICOLAS NARANJO CALLE MERCED SIN NUMERO  
COMUNA: ValLENar  
GIRO : MUNICIPALIDADES

LOS ANDES, 05/01/2021  
R.U.T.: 69.030.500-3  
O. DE COMPRA: 621-774-SE19  
COND. VTA: CREDITO A 30 DIAS  
GUIA DESPACHO: 0

LICITACIÓN 621-617-LQ19 ORDEN DE COMPRA 621-774-SE19 PEDIDO DE COMPRA 4500021079 INTERMEDIACIÓN CENABAST

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	LOTE/SERIE	VENCIMIENTO	TOTAL
300	CLOTRIMAZOL 1% 20 GR CREMA	\$175	AR010	30/06/2023	\$52.500

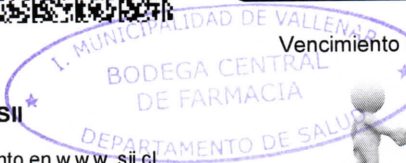
0.0 % DESCUENTO	
NETO	\$52.500
EXENTO	
IVA (19%)	\$9.975
TOTAL	\$62.475



Vencimiento de la Factura: **04/02/2021**

Timbre Electrónico SII

Res. N° 126 de 2012 Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)



**\$ Pague sus facturas Aquí!**



**ACUSE DE RECIBO**

Nombre: \_\_\_\_\_  
RUT: \_\_\_\_\_ Recinto: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).  
Firma \_\_\_\_\_

08 ENE. 2021

**INFORMACION PARA PAGO DE LA FACTURA**

Transferencia electronica o deposito bancario:  
Cuenta Corriente 06638309-1  
Banco Santander  
Email: [contacto@labofar.cl](mailto:contacto@labofar.cl)

**PAGUE SU FACTURA EN EL PLAZO ACORDADO**