



**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

R.U.T. 76.174.812-2

FACTURA ELECTRONICA

N° 42401

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, 29/12/2020
R.U.T.: 69.030.500-3
O. DE COMPRA: 621-918-SE19
COND. VTA: CREDITO A 30 DIAS
GUIA DESPACHO: 0

LICITACIÓN 621-683-LR19 ORDEN DE COMPRA 621-918-SE19 PEDIDO DE COMPRA 4500021332 INTERMEDIACIÓN CENABAST

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	LOTE/SERIE	VENCIMIENTO	TOTAL
3	FINACAL GOTAS 100 MG/ML 15 ML X 100 FA	\$28.000	2117400	30/11/2022	\$84.000

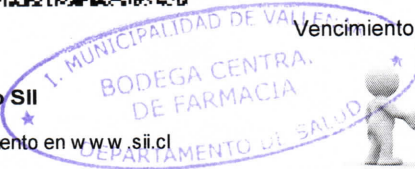
0.0 % DESCUENTO	
NETO	\$84.000
EXENTO	
IVA (19%)	\$15.960
TOTAL	\$99.960



Vencimiento de la Factura: **28/01/2021**

Timbre Electrónico SII

Res. Nº 126 de 2012 Verifique documento en www.sii.cl



\$ Pague sus facturas Aquí!



ACUSE DE RECIBO

Nombre: _____
RUT: _____ Recinto: _____
Fecha: **05 ENE. 2021**

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 _____

INFORMACION PARA PAGO DE LA FACTURA

Transferencia electronica o deposito bancario:
Cuenta Corriente 06638309-1
Banco Santander
Email: contacto@labofar.cl

PAGUE SU FACTURA EN EL PLAZO ACORDADO