



LABORATORIOS LAFI LTDA.

GIRO: FABRICACION Y COMERCIALIZACION
DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

CARRASCAL N° 5650
FONO: 2674 8900 - FAX: 27732706
QUINTA NORMAL- SANTIAGO

R.U.T.: 94.398.000-4
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 65133

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

NUMERO SAP 0090954011

PARA CAMBIOS Y DEVOLUCIONES COMUNICARSE A GESTIONVENTAS@ABBOTT.COM; COMPROBANTES DE PAGO Y TRANSFERENCIAS ENVIAR A COBRANZA@ABBOTT.COM

RUT	: 70954900-6	FECHA EMISION	: 2021-10-08
NOMBRE O RAZON SOCIAL	: CORP. MUNICIPAL DE CALAMA	CONDICION PAGO	: Pago 90 dias
GIRO	: SALUD Y EDUCACION	N° DE CLIENTE	: 0070954900
DIRECCION	: LATORRE 1912	N° NOTA PEDIDO	: 762271/81167791
CIUDAD	: CALAMA	ORDEN DE COMPRA	: 621-1080-SE21
COMUNA	: CALAMA	REFERENCIA	: 306510549

CODIGO EAN-UCC	CODIGO INTERNO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
G 210649 v07/23	881109	10	ARTROTIN COMP. REC. 20 MG X 30 BIO (BR)	8.700	87.000
DIRECCIÓN DE DESPACHO: CALAMA , PEINE 766					
Dsc:					

SON: CIENTO TRES MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS .-

OBSERVACIONES: INTERMED. OCTUBRE 2021 DIREC. 306510549-45/25602 PESO BRUTO: 0,146 TOT.BULTOS: 00001

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 MERCADERIAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).

SUBTOTAL	87.000
TOTAL NETO \$	87.000
19% I.V.A. \$	16.530
TOTAL \$	103.530



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014
Verifique documento: www.sii.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100003129 A 202100003129

Fecha Emisión : 07/10/2021 A 07/10/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA
						Total
202100003129	94398000-4	2021003167	07/10/2021	10		
21001209	ARTROTIN 20MG CM					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	87,000	16,530
						103,530

Total Neto : 87,000

Total IVA : 16,530

Total : 103,530

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme