



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° 82379

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

NUMERO SAP 0091914405

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

RUT	: 70954900-6	FECHA EMISION	: 2025-01-24
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	: 0311526013
CIUDAD	: CALAMA	ORDEN DE COMPRA	: 621-1069-SE23
COMUNA	: CALAMA	REFERENCIA	: 4500032085621-536-LR23

CODIGO EAN-UCC	CODIGO INTERNO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
H 240716 v07/26	882631	1	BACTEROL FORTE COMPRIMIDOS X 1000 LIC	135.000	135.000
DIRECCIÓN DE DESPACHO: CALAMA , PEINE 766					
Dscct:					

SON: CIENTO SESENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS .-

OBSERVACIONES: 311526013 INTERMED Enero 2025 PESO BRUTO: 0,001 TOT.BULTOS: 00001

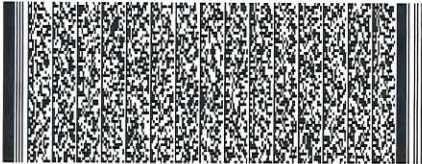
Nombre : _____

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 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	135.000
TOTAL NETO \$	135.000
19% I.V.A. \$	25.650
TOTAL \$	160.650



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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000182 A 202500000182
Fecha Emisión : 20/02/2025 A 20/02/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202500000182	94398000-4	2025000182	20/02/2025	1			
20001172	BACTEROL FORTE COMP.						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	1	135,000	25,650	160,650	

Total Neto : 135,000
Total IVA : 25,650
Total : 160,650

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme