# COMERCIAL LBF LIMITADA

*Importación y distribución de productos quirúrgicos y farmacológicos*

Casa Matriz: Avenida La Oración N° 1299, Pudahuel - Santiago - Chile, Casilla 2086
MESA CENTRAL (56-2) 2674 2200
CONTACTO@LBF.CL
www.lbf.cl

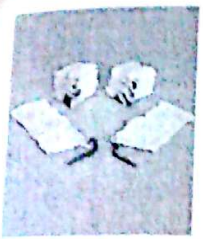
**R.U.T.: 93.366.000-1**

**FACTURA ELECTRONICA**

**Nº 120685**

**S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE**

**Santiago, 05 de septiembre de 2016**



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señor(es):** | I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL DEPARTAMENTO DE SALUD | | | **NI Nº:** | 424270 |
| **R.U.T.:** | 69.130.700-K | **Fono:** | 73-2636136,,,73-2464238 | **N. Venta:** | |
| **Dirección:** | AVDA. ANIBAL PINTO 1189 | | | **G. despacho Nº:** | |
| **Comuna:** | PARRAL | **Ciudad:** | PARRAL | **O. Compra Nº:** | 1754-463-SE16 |
| **Giro:** | GOBIERNO CENTRAL Y ADMINISTRACION PUBLIC | | | **Cond. Venta:** | 60 DIAS |
| **Vendedor:** | SOLEDAD NAVEA | | | **Fecha Venc.:** | 2016-11-04 |

**Referencia** ORDEN DE COMPRA: Nro. 1754-463-SE16 del 05-09-2016 ORDEN COMPRA

| Cantidad | Código | Descripción | Precio Unit. | Valor Dscto. | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | 503-03980 | 2400444 ALCOHOL DESNATURALIZADO DI 70° 1000CC CAJA X 12 | 17.400,00 | 0,00 | 34.800 |

Sírvase pagar la presente factura
con Cheque Nominativo y Cruz
a nombre de: COMERCIAL LBF LIMITADA

2.512

N: CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE .--
VASE DEPOSITAR EN CTA. CTE. 56652-07 BANCO DE CHILE.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Exento: | $ | 0 | Neto: | $ | 34.800 |
| Descuento | $ | 0 | 19% I.V.A. | $ | 6.612 |
| Recargo : | $ | 0 | **Total :** | $ | **41.412** |

Cancelado por : _____

Obs: LICITACIÓN 1754-1-LP16 SALDO PENDIENTE

Timbre Electronico S I I
Resolución 165 del 29/10/2010 Verifique Documento: http://www.sii.cl

char a: _____

Art. 160. CODIGO DE COMERCIO: No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. El no pago de esta factura a su vencimiento, podrá devengar una tasa de interés hasta el máximo convencional para operaciones no reajustables determinado por la SBIF.

nbre : _____ R.U.T. : _____

into : _____ Fecha : _____ Firma : _____

se de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que

*ento creado por www.facturacion.cl*

Scanned by CamScanner