

MAYORDENT DENTAL LIMITADA

IMP. Y REPRESENTANTES ARTICULOS MEDICOS Y DENTALES
CASTELLON 339
CONCEPCION -
Fonos: 41-2851367 - 41-2851365
EMail: contacto@mayordent.cl

R.U.T: 76.271.360-8
FACTURA ELECTRONICA
N° 9886

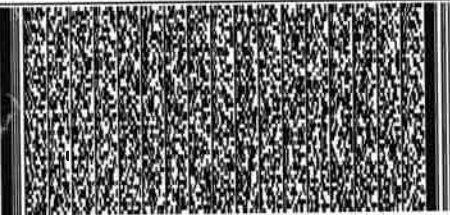
S.I.I. - CONCEPCION

Fecha Emis:	06-04-2015	16:04:20	Fecha Vence:	06-05-2015
Señor(es):	I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL		RUT Cliente:	69130700-K
Dirección:	AVDA. ANIBL PINTO N°1189		Comuna:	PARRAL
Forma Pago:	CREDITO CTA. CTE.		Vendedor:	CATHERINE ACUÑA
Giro:	SERVICIO PUBLICO		Referencia:	1754-158-SE15

CODIGO	ARTICULO	CANTIDAD	UNID	P. UNITARIO	%DCTO	DESCTO	TOTAL NETO
JOTA-830F-016A	FRESA DTE. A/V COMP. FINO LLAMA GR	60,000	C/U	1.050,00			63.000
NAC-100VD	VASOS DESECH. BLANCOS 100CC C/U	5.000,000	C/U	13,00			65.000
COLGATE-9179	COLGATE CREMA MAXIMA PROT. ANTICAR-2	500,000	C/U	550,00			275.000
COLGATE-33149	COLGATE CREMA DENTAL BOB ESPONJA 7	300,000	C/U	720,00			216.000



Dcto. Referencia	Folio	Fecha	Razón Referencia	SubTotal Neto (A)	619.000
ORD.COMPRA	1754-158-SE15	06-04-2015	OC 1754-158-SE15	Descuentos	
				Neto	619.000
				Exento	
				I.V.A. (19 %)	117.610
				TOTAL	736.610



Timbre Electrónico SII
Res. N° 80 de 2014 - Verifique documento en www.sii.cl

NOTA: Sirvase cancelar con cheque cruzado y nominativo a nombre de MAYORDENT DENTAL LIMITADA.
Depósitos realizarlos en la Cta. Cte. N° 225-05412-04 del BANCO DE CHILE.

Cliente