

SOCIEDAD IMPORTADORA OPTIVISION LIMITADA

OPTIVISION

PHARMA MEDICA

IMPORTACION Y DISTRIBUCION DE ARTICULOS OPTICOS
EQUIPOS MEDICOS Y DE LABORATORIO
ASESORIA Y CAPACITACION AREA MEDICA Y LABORATORIO

Casa Matriz: San Pablo 9900, Bodega 14 - Pudahuel

Mesa Central: 2 2544 33333

E-mail: optivision@optivision.cl

Sucursal 1: Padre Orellana N° 1440, Santiago

www.optivision.cl

R.U.T. 77.190.880-2

FACTURA ELECTRONICA

N° 1982

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

Fecha: 29/07/2016

Señor(es): ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL

Dirección: MARIO MUJICA N°430

Teléfono: 73-464238

Ciudad: PARRAL

Comuna: Parral

R.U.T.: 69.130.700-K

Giro: SALUD

Vendedor: 016

Cond.Pago: 30 DIAS

Referencias: Orden de Compra

1754327se16

29/07/2016

Codigo	Cantidad	Descripcion	Lote	Vencimiento	Precio Unitario	Total
UR501406	50	URGOSORB MECHA 2,2x30 cm CAJA DE 10 APOSITO:	09302	01/05/2018	\$ 3,300	\$ 165,000
UR501663	50	URGOSORB 10x10 cm CAJA DE 10 APOSITOS	94393	01/10/2018	\$ 1,490	\$ 74,500
UR502881	16	URGO ALGOPLAQUE 10x10 cm CAJA DE 16 APOSITO	83563	01/05/2020	\$ 1,148	\$ 18,368

DESPACHO :
CESFAM ARRAU MENDEZ
CALLE 3 SUR N° 0115
PARRAL

1.560. (2.501)

SON: TRESCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES .-



NETO \$	257,868
EXENTOS	
DSCTOS	
I.V.A. \$	48,995
TOTAL \$	306,863

Res. N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

Timbre Electrónico SII

PERSONA QUE RECIBE

Nombre: _____
RUT: _____
Fecha: _____

Recinto: _____
Firma: _____

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).