



Coldiab & Cia Ltda

SERGIO ZUÑIGA CAMPOS Y COMPAÑIA LIMITADA

Giro: Importadora, Distribuidora y Venta de Equipos,

Artículos e insumos Médicos, Químicos y Medicamentos.

Av. Isidoro del Solar N° 93 - Talca

Fono Fax: (71) 2310716

E-mail: ventas@coldiab.cl

www.coldiab.cl

R.U.T. 76.926.460-4
FACTURA ELECTRONICA

N° 665

S.I.I. - TALCA

Emitido : 14/12/2016

Señor(es) : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL
Dirección : MATURANA N° 675
Comuna : Parral
Giro : ADMINISTRACION PUBLICA
Observacion : OC. 1754-867-SE16

R.U.T.: 69.130.700-K
Ciudad:
Teléfono: 73-2464238
Cond. Venta: CREDITO 30 DIAS

Datos del Despacho

Dirección : MATURANA
Comuna : Parral
Ciudad :

Chofer: MAURICIO ALEGRIA
R.U.T.: 10.248.192-5
Patente: BRJF82

Firma: _____

Por lo Siguiente:

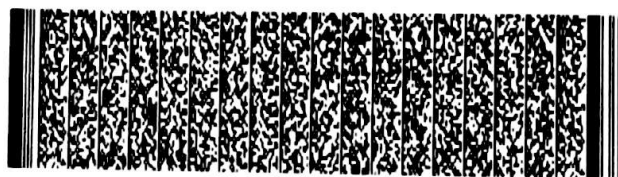
Código	Descripción	Cantidad	P.Unitario	Valor Total
DESE0336	AGUJA HIPODERMICA 25GX5/8 301973 x100	200.00	26.00	5,200
COLDI0007	SET INFUSION PE PACKING	100.00	130.00	13,000
GTGL0002	GUANTE LATEX S MUNCARE X 100 UND.	10.00	1,790.00	17,900
GUQU0003	GUANTE QUIR. ESTERIL LATEX N°7 x50	100.00	170.00	17,000
DESE0420	HOJA BISTURI N 15(100) PARAMOUNT	600.00	49.00	29,400
DESE0425	HOJA BISTURI N 22(100) PARAMOUNT	100.00	42.00	4,200

2.501 (2587)

Son:

CIENTO TRES MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS.

NETO \$ 86,700
IVA (19%) \$ 16,473
TOTAL \$ 103,173



Timbre Electrónico SII

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

Guías de Despacho

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 mercaderías a los destinatarios.