



LABORATORIOS DENTAIID S.A.

Importación, Exportación, Compra Venta, Distribución,
Comercialización, Fabricación y Elaboración de
Medicamentos y Fármacos

Camino de la Colina 1432,
Parque Industrial El Rosal,
Huechuraba - Santiago (Chile)

Tel. 56 22 570 56 30 ventas@dentaid.cl
Fax. 56 22 570 56 40 servicioclientes@dentaid.cl
Código Postal 859 - 0678 cobranzas@dentaid.cl

R.U.T.: 96.718.630-9
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 2999

S.I.I. - SANTIAGO

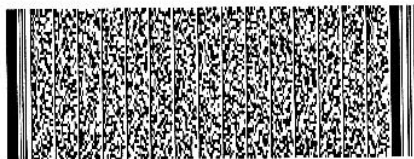
Razón Social	: I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL	R.U.T.	: 69.130.700-K
Giro	: GOBIERNO CENTRAL	Fecha Emis.	: 10 de Abril de 2015
Dirección	: MARIO MUJICA 430	Fecha Vencim.	: 10 de Mayo de 2015
Comuna	: PARRAL	Ciudad	:
Código Cliente	: 700321	Visitador	: RAUL HUMBERTO QUEVEDO BELLO

Tipo Doc. Ref.	Folio Ref.	Fecha Ref.	Razón Ref.
----------------	------------	------------	------------

N°	Código	Detalle	Cant.	Unid.	P.Unitario	Desc.	% Desc.	Total
1	2225	PHB JUNIOR CAJA	360	UD	1.440	207.412	40,01 %	310.988
2	2600	PHB PROTESIS BLISTER CEPILLO D	120	UD	2.795	83.850	25 %	251.550
OC/1754-154-SE15 CONTACTO OC/ ANTONIO MEDEL SON: SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CHILENOS								

Total Neto Sin Dcto \$	Descuento	Base Imponible	I.V.A	Total Factura \$
\$ 853.800	\$ 291.262	\$ 562.538	19%	\$ 106.882
				\$ 669.420

OPCION DE PAGO Depósito o Transferencia Electrónica a nombre de Laboratorios
Dentaid S.A. Cuenta N 35401435 del Banco BCI/ Cuenta N 000-96230-09 del Banco de
Chile Informar del pago a: cobranzas@dentaid.cl o al Fono: 2 570 56 00.



Timbre Electrónico SII
Res. 90 del 02-09-2014
Verifique documento: www.sii.cl

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 MERCADERÍAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).