

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° 12747

S.I.I. - CONCEPCION

Fecha Emis: 12-05-2015 15:18:53		Fecha Vence: 11-06-2015	
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
STOD-CX79-040	STOD FRESON CARBIDE P/M AZUL G.MED	5,000	C/U	11.800,00			59.000



Dcto. Referencia	Folio	Fecha	Razón Referencia	SubTotal Neto (A)	59.000
ORD.COMPRA	1754-158-SE15	12-05-2015	OC 1754-158-SE15	Descuentos	
				Neto	59.000
				Exento	
				I.V.A. (19 %)	11.210
				TOTAL	70.210

990

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