

PRISA[®]

DEPOT

PROVEEDOR INTEGRAL PARA LA OFICINA

Las Rosas 5757 Cerrillos, Stgo
Fax Ventas: 2820 6190 al 99
Casilla de Correo: No. 44 Cerrillos
E-mail: servicioalcliente@prisa.cl
Las Hortensias 801 Cerrillos, Stgo
Las Hortensias 650 Cerrillos, Stgo

PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

GIRO: Compra y Venta de Artículos de Oficina.
Librería, Abarrotes, Ferretería, Artículos Seguridad Industrial.
Distribuidora de Vinos, Licores y Bebidas Alcohólicas.
Depósito, Almacenamiento, Servicio de Bodegaje y Distribución

MESA CENTRAL
2820 6000
2820 6100

SERVICIO DIRECTO
SERVICIO AL CLIENTE: **2820 6255**
2820 6097
COBRANZAS: **2820 6068**
2820 6057

www.prisa.cl

R.U.T.: **96.556.940-5**

FACTURA ELECTRONICA

Nº **8476600**

S.I.I. - UNIDAD MAIPU

SEÑOR(ES)

I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL
ANIBAL PINTO 1189
PARRAL
PARRAL

GIRO COMERCIAL	COD. VEND.	VENDEDOR	FECHA EMISION	ORDEN DE COMPRA
MUNICIPALIDAD	16	CANALES PERALTA	17/06/2015	1754-353-CM15

R.U.T.	TELEFONO	LUGAR DE ENTREGA
69130700-K	463587	ANIBAL PINTO 1189

CENTRO DE COSTOS	CONDICIONES DE PAGO	GUIA INTERNA	VENCIMIENTO
1 DEPTO DE SALUD-(MARIO MUJICA.)	30 CREDITO 30 DIAS F/F	21567323	17/07/2015

POR LO SIGUIENTE:

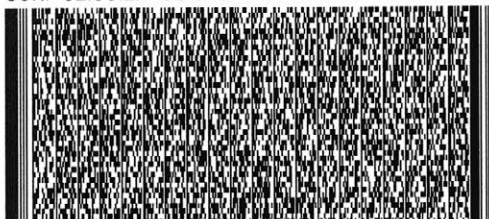
RETIRO MERCADERIA

DESPACHO A DOMICILIO

XXX

UNIDAD			UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
100	UND	86017INC	CERA LIQ. 900 ML BLEM BRAVO AUTO BRILLO INCOLO			1.618	161.800
40	UND	83812	DESODOR/AMB. AROM 360CC. FANTASIAS MARINAS			1.191	47.640
40	UND	12534	DESODOR/AMB. AROM 360CC. LLUVIAS DE FLORES			1.191	47.640
40	UND	84806	DESODOR/AMB. AROM 360CC. VAINILLA EN FLOR			1.191	47.640
100	UND	83824	LIMPIAVIDRIOS 250 CC VIRGINIA			420	42.000
100	UND	99473	LUSTRAMUEBLES 250 CC VIRGINIA TRADICIONAL			666	66.600
80	PAR	82657ME	GUANTES LATEX VIRUTEX M CONVENIE/AFELPADO AMARI			818	65.440
80	PAR	82657	GUANTES LATEX VIRUTEX S CONVENIE/AFELPADO AMARIL			963	77.040
RECEPCIÓN							
Unidad de Finanzas Departamento de Salud							
Fecha: 01/07/2015					RECORDAMOS LA REVISION DE LA MERCADERIA EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA		
TOTAL NETO			I.L.A.	MONTO AFECTO	MONTO EXENTO	I.V.A.	TOTAL FACTURA
555.800				555.800		105.602	661.402

SON: SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOS (PESOS)



Timbre Electrónico SII

Res. 23 de 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

CLIENTE
EN ESTE PEDIDO RECIBI:

NUMERO
DE BULTOS:

hol
1148

FECHA:

RECINTO:

RECIBIDO POR
NOMBRE:

R.U.T.: Unidad de Finanzas Departamento de Salud

FIRMA:

El acuse de recibido que se declara en esta factura, 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 prestado(s) ha(n) sido recibido(s)



Los plazos de vencimiento se considerarán desde la fecha de despacho de las mercaderías. El no pago a su vencimiento, devengará el interés máximo legal. No reclamándose contra el contenido de esta factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada (art. 160 C.C.). Agradecemos pagar con cheque cruzado y nominativo a nombre de: Proveedores Integrales Prisa S.A.