

EXPRO SUR S.A.

COMERCIALIZACION DE EQUIPAMIENTOS,

INSTRUMENTOS E INSUMOS DENTALES

Casa Matriz: Chacabuco 951

Concepcion - Chile

Fono: (56 41) 2 853 355

Sucursal: Av. Alemania 0425 Local 209

Temuco - Chile

Fono: (56 45) 995 765

Web: www.exprodental.cl

Mail: info@exprodental.cl

Sres: Departamento de Salud Parral

RUT: 69130700-K

Giro: Centro de Serv. Atencion odontologica

Direccion: Mario Mujica n 430

Comuna: Parral

Ciudad: Linares

Teléfono: 073 2636129

Forma de Pago: Contado

Vendedor: C203-2 T_Rodrigo Romero (CCP-T-03)

Fecha Emisión : 18 de Octubre de 2018

DOCUMENTO DE REFERENCIA

Documento: Orden de Compra

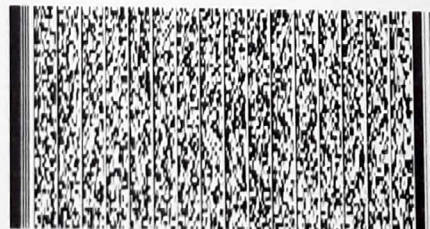
Folio: 1754-953-MC18

Fecha: 16 de October de 2018

DETALLE	TOTAL
ANEST MEPIADRE 2% MEPI/EPI 1:100 VID	
Cod3975 Garantía 3 meses	
24 x 17.639,00 \$	423.336
SUBTOTAL \$	423.336
DESCUENTO \$	25.400
EXENTO \$	0
NETO \$	397.936
IVA 19% \$	75.608
TOTAL \$	473.544

SON: cuatrocientos setenta y tres mil quinientos
cuarenta y cuatro pesos.

OBSERVACIONES



Timbre Electrónico SII - Res 80 del 2014
Verifique documento: www.sii.cl

CONDICIONES DE VENTA Y RECEPCIÓN DE MERCADERÍA

- (1) Agradecemos al efectuar pagos con cheques, hacerlos cruzados y nominativos a EXPRO Sur S.A.
- (2) No reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. El no pago de la factura a su vencimiento, devengará el interés máximo legal: Art. 160 del código del comercio.
- (3) El titular de la presente factura autoriza, en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones comerciales, para que la información sea ingresada, procesada, tratada y comunicada a terceros sin restricciones en el registro de datos SICOM, MC y/o cualquier otro sistema de Roléin Comercial verifique sus datos de carácter personal y/o laboral, tales como domicilio, tipo de vivienda, sector, profesional, actividad empleador, etc. pudiendo almacenarlos, tratarlos, transmitirlos, comercializarlos y/o disponer de ellos en sus bases de datos.

Nombre:

RUT:

Recinto:

Fecha:

Firma:

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4º Y LA LETRA c) DEL ART. 5º DE LA LEY Nº 19.970 DE 1996, A ENTUPELA DE MEDIACIÓN Nº 11-1072/1996.