

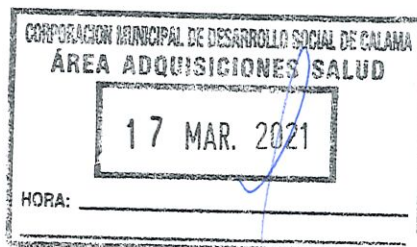


DENTAL MAYORDENT NORTE LTDA.
COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS DENTALES
JOSE MIGUEL CARRERA 1731 - ANTOFAGASTA
TELEFONOS: 55 2556238 55 2556239
norte@mayordent.cl SII: dtenorte@mayordent.cl

76.560.700-0
FACTURA ELECTRONICA
N° 11013
ANTOFAGASTA

Fecha :	2021-02-26	17:56:16	Fecha Vence:	2021-03-28	RUT :	70954900-6
Señor(es):	CORP.MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA				Ciudad:	CALAMA
Dirección :	AVDA BERNARDO O'HIGINS N°1155				Comuna:	CALAMA
Forma Pago:	CREDITO CTA. CTE.				Vendedor:	RODRIGO MACAYA
Giro:	CORPORACION				Referencia:	OC 202100000089

CODIGO	CANTIDAD	UNI	DETALLE ARTICULO	P.VENTA	%DC	T.NETO
MV-1205D023	300.00	CJ	MV ANESTESIA ALPHACAINA LIDOCAINA 1:100.000 X 50 UDS. [(300) 2011D1056 , 2022-11-01],	13,700.00	0.00	4,110,000
FGM-2430	14.00	JER	FGM OPALLIS FLOW A1 JERINGA 2 GRS.	10,000.00	0.00	140,000



Tipo DTE	Folio	Fecha	Razón Referencia	Neto	\$
				Iva (19%)	\$ 807.500
				Exento	
				TOTAL	\$ 5.057.500

OC 202100000089



Timbre Electrónico SII - Res. N° 80 de 2014 - Verifique documento en www.sii.cl
DENTAL MAYORDENT NORTE LTDA.
Cta.Cte Banco Santander N° 05779774 - informar pagos a => pagosnorte@mayordent.cl

Cliente



DENTAL MAYORDENT NORTE LTDA.

COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS DENTALES

JOSE MIGUEL CARRERA 1731 - ANTOFAGASTA

TELEFONOS: 55 2556238 55 2556239

norte@mayordent.cl SII: dtenorte@mayordent.cl

76.560.700-0

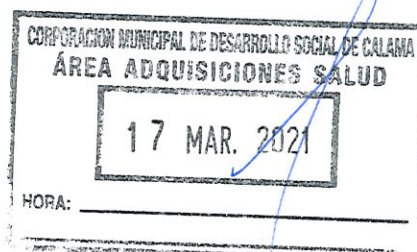
FACTURA ELECTRONICA

N° 11014

ANTOFAGASTA

Fecha :	2021-02-26	17:57:58	Fecha Vence:	2021-03-28	RUT :	70954900-6
Señor(es):	CORP.MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA				Ciudad:	CALAMA
Dirección :	AVDA BERNARDO O'HIGINS N°1155				Comuna:	CALAMA
Forma Pago:	CREDITO CTA. CTE.				Vendedor:	RODRIGO MACAYA
Giro:	CORPORACION				Referencia:	OC 202100000089

CODIGO	CANTIDAD	UNI	DETALLE ARTICULO	P.VENTA	%DC	T.NETO
FGM-2431	35.00	JER	FGM OPALLIS FLOW A2 JERINGA 2 GRS.	10,000.00	0.00	350,000



Tipo DTE	Folio	Fecha	Razón Referencia	Neto	\$	350.000
				Iva (19%)	\$	66.500
				Exento		
				TOTAL	\$	416.500

OC 202100000089



Timbre Electrónico SII - Res. N° 80 de 2014 - Verifique documento en www.sii.cl

DENTAL MAYORDENT NORTE LTDA.

Cta.Cte Banco Santander N° 05779774 – informar pagos a => pagosnorte@mayordent.cl

Cliente

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000089 A 202100000089

Fecha Emisión : 27/01/2021 A 27/01/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100000089	76560700-0	2021000090	27/01/2021	349			
26001096	ANESTESIA CON VASO CONTRICTOR 2% CAJA 50						
	0004028 "CLINICA DENTAL"			300	4,110,000	780,900	4,890,900
27001176	COMPOSITE FLUIDO A-1						
	0004028 "CLINICA DENTAL"			14	140,000	26,600	166,600
27001177	COMPOSITE FLUIDO A-2						
	0004028 "CLINICA DENTAL"			35	350,000	66,500	416,500

Total Neto : 4,600,000

Total IVA : 874,000

Total : 5,474,000

Rut 14459027-9
Firma [Firma]
Nombre [Firma]

Entregado Conforme



Rut 16549646-9
Firma [Firma]
Nombre Carolina Osorio

Recibido Conforme

