

RUBIO Y CORTES LIMITADA

"DISTRIBUIDORA OLIVARES"

IMPORTACION Y DISTRIBUCION DE INSUMOS MEDICOS
 Y VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS DE DROGUERIA
 CASA MATRIZ: SAN ANTONIO 1301 OF. 03 - EDIFICIO LAS PALMAS
 FONO: 2974322 - VIÑA DEL MAR
 SUCURSAL: SAN ANTONIO 1305 - OF. 19 - 20
 EDIFICIO LAS PALMAS - VIÑA DEL MAR
 FONO: 2680398 - 2685808 - 2993376 - FAX: 2697688
 E-MAIL: ventas@rclmed.cl

DEVENGADO

R.U.T.: 76.000.820 - 6
FACTURA

N° 038886

S.I.I. - VIÑA DEL MAR

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2014

SEÑOR(ES): **SERVICIO MEDICINA PREVENTIVA**
 RUT: **61924600-4**
 DIRECCION: **GENERAL DEL CANTO #398, PLAYA ANCHA**
 CIUDAD: **VALPARAISO VALPARAISO**
 TELEFONO: **2289647**
 GIRO: **ARMADA** COD

FECHA DE EMISION : **09/05/2013**
 No. FACTURA : **38886**
 NOTA PEDIDO : **28302**
 GUIA DESPACHO :
 VENDEDOR : **BRISALIA GALLARDO**
 ORDEN DE COMPRA : **56**
 COND. VENTA : **CHEQUE 30 DIAS**
 VENCIMIENTO : **08/06/2013**

CONDICIONES:

DESPACHAR A:

N°	CODIGO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DCTO.	VALOR NETO PARCIAL
	626	PARCHE CURITA CURAPLAST		10	950	0	9,500



El pago de esta factura debe ser con cheque cruzado y nominativo a nombre de Rubio y Cortes Limitada y/o depositar en Cta.Cte del banco Scotiabank N°9701519-31 mandando copia al fax : (032)-2697688

ARTICULO 160 DEL CODIGO: No reclamandose contra el contenido de la factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada.

OBSERVACIONES:

CANCELADO

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 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

FECHA

LUGAR

RES. N° 6289 del 29/10/98 ART. 6 LETRAA N° 1 y 5

NOMBRE :

R.U.T. :

FIRMA :

TOTAL BRUTO \$ **9,500**
 GASTO DESPACHO \$
 DCTO. \$ **0**
 DCTO. FIJO \$

SUBTOTAL **9,500**
 I.V.A. **1,805**
 TOTAL **11,305**

Once mil trescientos cinco Pesos .-

SON

