

**GILDA DEL CARMEN MUNOZ ZAMORA**

GIRO: IMPORTACIONES, LIBRERIA, COTILLON, PAQUETERIA, REGALOS Y JUGUETERIA
DIRECCION: CHACABUCO 122 A
COMUNA: VALPARAISO - **CIUDAD:** CASABLANCA
TELEFONOS: 322742362
EMAIL: COMERCIALLOVASQUEZ@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 6.657.264-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 26329****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 77482468-5****FECHA DE EMISIÓN : 16-12-2024**

Señor(es): MTP FARMACEUTICA SPA

Atención a: .

Giro: FARMACIA

Dirección: CONSTITUCION 380 OFICINA 1 - CARTAGENA - SAN ANTONIO

Observaciones:

Telefono: 972191189

Vendedor: RAFAEL LOPEZ

Forma de Pago: EFECTIVO

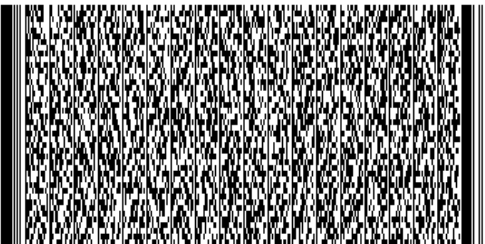
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 16-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
3100004264495	SATO BLANCO CON LINEA ROJA FULTONS	5	UND	\$990	0%	\$4.950



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$4.160
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$790
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$4.950

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL



GILDA DEL CARMEN MUNOZ ZAMORA

GIRO: IMPORTACIONES, LIBRERIA, COTILLON, PAQUETERIA, REGALOS Y JUGUETERIA
DIRECCION: CHACABUCO 122 A
COMUNA: VALPARAISO - **CIUDAD:** CASABLANCA
TELEFONOS: 322742362
EMAIL: COMERCIALLOVASQUEZ@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 6.657.264-1

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 26329

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 77482468-5

FECHA DE EMISIÓN : 16-12-2024

Señor(es): MTP FARMACEUTICA SPA

Atención a: .

Giro: FARMACIA

Dirección: CONSTITUCION 380 OFICINA 1 - CARTAGENA - SAN ANTONIO

Observaciones:

Telefono: 972191189

Vendedor: RAFAEL LOPEZ

Forma de Pago: EFECTIVO

Condiciones de Pago: CONTADO

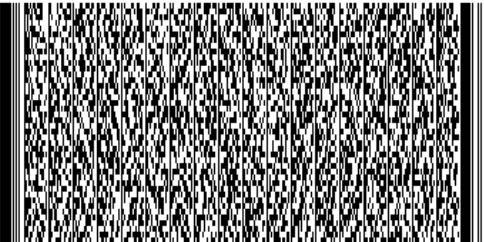
Fecha Vencimiento: 16-12-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
3100004264495	SATO BLANCO CON LINEA ROJA FULTONS	5	UND	\$990	0%	\$4.950



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
----------------------	-------	-------	-------------------	------------------

--	--	--	--	--



CEDIBLE

NOMBRE: _____

RECINTO: _____ **FECHA:** ____/____/____

RUT: _____ **FIRMA:** _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4, la letra c) del Art.5 de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$4.160
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$790
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$4.950

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL