

**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****N° 27407****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76224856-5****FECHA DE EMISIÓN : 31-03-2025**

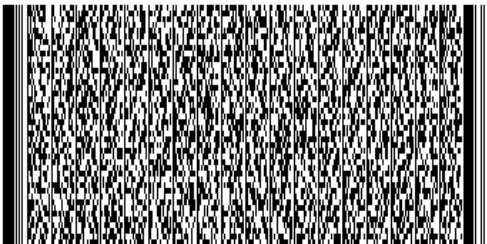
Señor(es): SOCIEDAD PRESTADORA DE SERVICIOS MEDICOS CASABLANCA LIMITADA  
Atención a: . Telefono: 322740428  
Giro: CENTRO MEDICO  
Dirección: LEIVA AMOR 89 LT B2 - CASABLANCA - VALPARAÍSO  
Observaciones:

Vendedor: ANA CRISTINA .  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 31-03-2025

| CODIGO        | DESCRIPCION               | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|---------------|---------------------------|----------|-----|----------|-----------|----------|
| 7806510232107 | RESMA PREMIER CARTA 500HJ | 4        | UND | \$4.990  | 0%        | \$19.960 |



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



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

**SON: DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| DTO. AFECTO     | \$0             |
| DTO. EXENTO     | \$0             |
| NETO AFECTO     | \$16.773        |
| NETO EXENTO     | \$0             |
| IVA 19 %        | \$3.187         |
| OTROS IMPUESTOS | \$0             |
| <b>TOTAL</b>    | <b>\$19.960</b> |

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****N° 27407****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76224856-5****FECHA DE EMISIÓN : 31-03-2025**

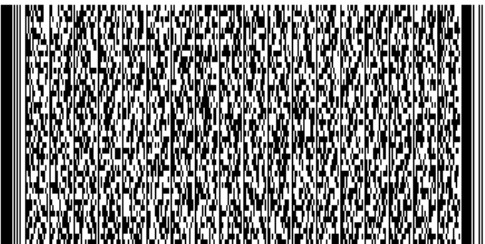
Señor(es): SOCIEDAD PRESTADORA DE SERVICIOS MEDICOS CASABLANCA LIMITADA  
Atención a: . Telefono: 322740428  
Giro: CENTRO MEDICO  
Dirección: LEIVA AMOR 89 LT B2 - CASABLANCA - VALPARAÍSO  
Observaciones:

Vendedor: ANA CRISTINA .  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Condiciones de Pago: CONTADO  
Fecha Vencimiento: 31-03-2025

| CODIGO        | DESCRIPCION               | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|---------------|---------------------------|----------|-----|----------|-----------|-----------|
| 7806510232107 | RESMA PREMIER CARTA 500HJ | 4        | UND | \$4.990  | 0%        | \$19.960  |



| 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      | \$16.773        |
| NETO EXENTO      | \$0             |
| IVA 19 %         | \$3.187         |
| OTROS IMPUESTOS  | \$0             |
| <b>TOTAL</b>     | <b>\$19.960</b> |

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

**SON: DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS**

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL