

**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 28235****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76087937-1****FECHA DE EMISIÓN : 25-06-2025**

Señor(es): SOCIEDAD DE SERVICIOS PROFESIONALES Y COMERCIALES ALCOMED LIMITADA/endedor: ANA CRISTINA .

Atención a: .

Telefono: 322742165

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: CENTRO MEDICO

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: PUNTA ARENAS 86 - CASABLANCA - VALPARAÍSO

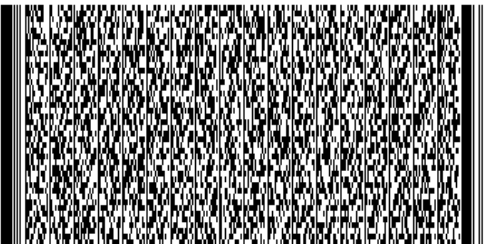
Fecha Vencimiento: 25-06-2025

Observaciones:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|---------------|-------------------------------|----------|-----|----------|-----------|----------|
| 7806510232466 | RESMA CARTA 500 HOJAS EQUALIT | 2 | UND | \$5.690 | 0% | \$11.380 |



| 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: ONCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS

| | |
|-----------------|-----------------|
| DTO. AFECTO | \$0 |
| DTO. EXENTO | \$0 |
| NETO AFECTO | \$9.563 |
| NETO EXENTO | \$0 |
| IVA 19 % | \$1.817 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$11.380 |

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 28235****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76087937-1****FECHA DE EMISIÓN : 25-06-2025**

Señor(es): SOCIEDAD DE SERVICIOS PROFESIONALES Y COMERCIALES ALCOMED LIMITADA/endedor: ANA CRISTINA .

Atención a: .

Telefono: 322742165

Forma de Pago: TRANSBANK

Giro: CENTRO MEDICO

Condiciones de Pago: CONTADO

Dirección: PUNTA ARENAS 86 - CASABLANCA - VALPARAÍSO

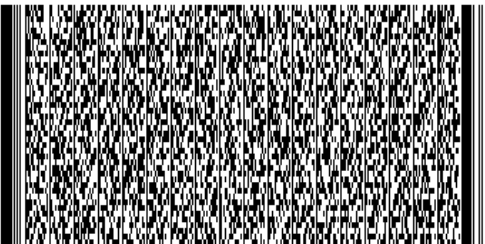
Fecha Vencimiento: 25-06-2025

Observaciones:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|---------------|-------------------------------|----------|-----|----------|-----------|-----------|
| 7806510232466 | RESMA CARTA 500 HOJAS EQUALIT | 2 | UND | \$5.690 | 0% | \$11.380 |



| 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 | \$9.563 |
| NETO EXENTO | \$0 |
| IVA 19 % | \$1.817 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$11.380 |

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

SON: ONCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL