

**GILDA DEL CARMEN MUÑOZ 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

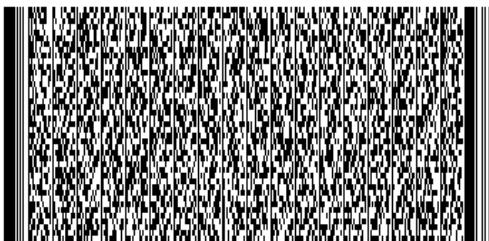
Dirección: PUNTA ARENAS 86 - CASABLANCA - VALPARAÍSO

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



DTO. AFECTO	\$0
DTO. 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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**GILDA DEL CARMEN MUÑOZ 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

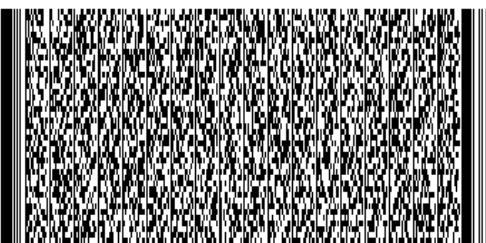
Dirección: PUNTA ARENAS 86 - CASABLANCA - VALPARAÍSO

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

SON: ONCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS

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

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL