

**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:

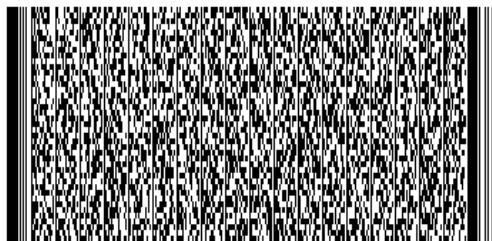
R.U.T.: 6.657.264-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 28495****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76713613-7****FECHA DE EMISIÓN : 25-07-2025**

Señor(es): SERVICIOS DE SALUD VITAM LIMITADA
Atención a: . Telefono: 322744578
Giro: PRESTACIONES MEDICAS
Dirección: GENERAL OSCAR VONILLA 392 - CASABLANCA - VALPARAISO
Observaciones:

Vendedor: ANA CRISTINA .
Forma de Pago: TRANSBANK
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 25-07-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
6940252364076	MOUSE HP INALAMBRICO S1000 PLUS NEGRO	1	UND	\$10.900	0%	\$10.900

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$9.160
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.740
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$10.900

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

SON: DIEZ MIL NOVECIENTOS PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**GILDA DEL CARMEN MUÑOZ ZAMORA**

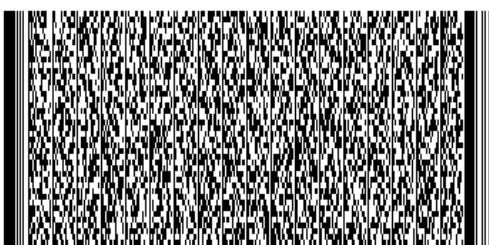
GIRO: IMPORTACIONES, LIBRERIA, COTILLON, PAQUETERIA, REGALOS Y JUGUETERIA
DIRECCION: CHACABUCO 122 A
COMUNA: VALPARAISO - **CIUDAD:** CASABLANCA
TELEFONOS: 322742362
EMAIL: COMERCIALLOVASQUEZ@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 6.657.264-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 28495****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76713613-7****FECHA DE EMISIÓN : 25-07-2025**

Señor(es): SERVICIOS DE SALUD VITAM LIMITADA	Vendedor: ANA CRISTINA .
Atención a: .	Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: PRESTACIONES MEDICAS	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: GENERAL OSCAR VONILLA 392 - CASABLANCA - VALPARAISO	Fecha Vencimiento: 25-07-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
6940252364076	MOUSE HP INALAMBRICO S1000 PLUS NEGRO	1	UND	\$10.900	0%	\$10.900

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	\$9.160
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.740
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$10.900

SON: DIEZ MIL NOVECIENTOS PESOS