

**GILDA DEL CARMEN MUÑOZ ZAMORA**

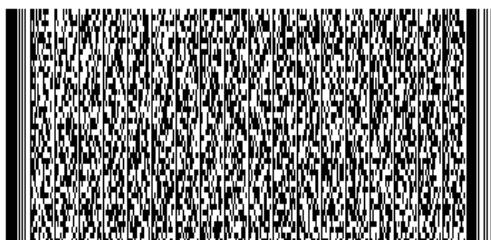
GIRO: IMPORTACIONES, LIBRERIA, COTILLON, PAQUETERIA,
REGALOS Y JUGUETERIA
DIRECCION: CHACABUCO 122 A
COMUNA: VALPARAISO - CIUDAD: CASABLANCA
TELEFONOS: 322742362
EMAIL: COMERCIALLOVASQUEZ@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 6.657.264-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 30024****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 78082498-0****FECHA DE EMISIÓN : 29-12-2025**

| | |
|---|-------------------------------|
| Señor(es): MEDICINA INTEGRATIVA SPA | Vendedor: RAFAEL LOPEZ |
| Atención a: . | Forma de Pago: EFECTIVO |
| Giro: MEDICINA | Condiciones de Pago: CONTADO |
| Dirección: MEDIO ORIENTE 831 OF 406 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO | Fecha Vencimiento: 29-12-2025 |
| Observaciones: | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUBTOTAL |
|---------------|------------------------------------|----------|-----|----------|-----------|----------|
| 3100004087988 | RECIBO DE DINERO FULTONS | 3 | UND | \$1.290 | 0% | \$3.870 |
| 4147215704005 | FUNDAS OFICIO 100 unidades FULTONS | 1 | UND | \$6.900 | 0% | \$6.900 |

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



| | |
|-----------------|-----------------|
| DTO. AFECTO | \$0 |
| DTO. EXENTO | \$0 |
| NETO AFECTO | \$9.050 |
| NETO EXENTO | \$0 |
| IVA 19 % | \$1.720 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$10.770 |

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

SON: DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**GILDA DEL CARMEN MUÑOZ ZAMORA**

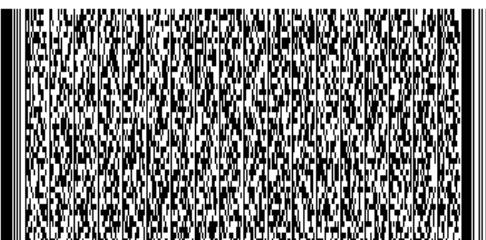
GIRO: IMPORTACIONES, LIBRERIA, COTILLON, PAQUETERIA, REGALOS Y JUGUETERIA
DIRECCION: CHACABUCO 122 A
COMUNA: VALPARAISO - **CIUDAD:** CASABLANCA
TELEFONOS: 322742362
EMAIL: COMERCIALLOVASQUEZ@GMAIL.COM
WEB:

R.U.T.: 6.657.264-1**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 30024****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 78082498-0****FECHA DE EMISIÓN : 29-12-2025**

| | |
|---|-------------------------------|
| Señor(es): MEDICINA INTEGRATIVA SPA | Vendedor: RAFAEL LOPEZ |
| Atención a: . | Forma de Pago: EFECTIVO |
| Giro: MEDICINA | Condiciones de Pago: CONTADO |
| Dirección: MEDIO ORIENTE 831 OF 406 - VIÑA DEL MAR - VALPARAÍSO | Fecha Vencimiento: 29-12-2025 |
| Observaciones: | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND | UNITARIO | DESCUENTO | SUB-TOTAL |
|---------------|------------------------------------|----------|-----|----------|-----------|-----------|
| 3100004087988 | RECIBO DE DINERO FULTONS | 3 | UND | \$1.290 | 0% | \$3.870 |
| 4147215704005 | FUNDAS OFICIO 100 unidades FULTONS | 1 | UND | \$6.900 | 0% | \$6.900 |

| 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 | \$9.050 |
| NETO EXENTO | \$0 |
| IVA 19 % | \$1.720 |
| OTROS IMPUESTOS | \$0 |
| TOTAL | \$10.770 |

SON: DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS