

**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 30035****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76224856-5****FECHA DE EMISIÓN : 30-12-2025**

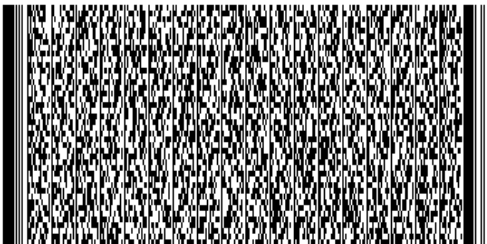
Señor(es): SOCIEDAD PRESTADORA DE SERVICIOS MEDICOS CASABLANCA LIMITADA
Atención a: . Telefono: 322740428
Giro: CENTRO MEDICO
Dirección: LEIVA AMOR 89 LT B2 - CASABLANCA - VALPARAÍSO
Observaciones:

Vendedor: RAFAEL LOPEZ
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 30-12-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
7804670070690	RESMA OFICIO 500HJS 75G PIX	10	UND	\$4.990	0%	\$49.900



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: CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$41.933
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$7.967
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$49.900

**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 30035****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76224856-5****FECHA DE EMISIÓN : 30-12-2025**

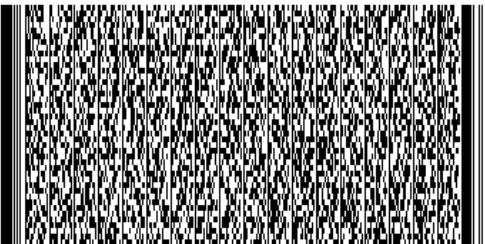
Señor(es): SOCIEDAD PRESTADORA DE SERVICIOS MEDICOS CASABLANCA LIMITADA
Atención a: . Telefono: 322740428
Giro: CENTRO MEDICO
Dirección: LEIVA AMOR 89 LT B2 - CASABLANCA - VALPARAÍSO
Observaciones:

Vendedor: RAFAEL LOPEZ
Forma de Pago: EFECTIVO
Condiciones de Pago: CONTADO
Fecha Vencimiento: 30-12-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
7804670070690	RESMA OFICIO 500HJS 75G PIX	10	UND	\$4.990	0%	\$49.900



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	\$41.933
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$7.967
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$49.900

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

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL