

**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 30200****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76224856-5****FECHA DE EMISIÓN : 15-01-2026**

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

Vendedor: RAFAEL LOPEZ

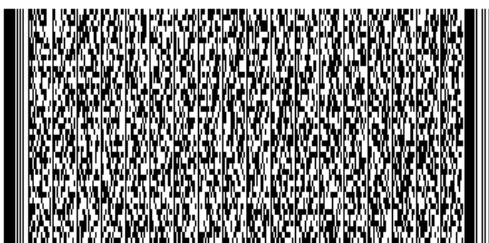
Forma de Pago: EFECTIVO

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 15-01-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
4710007758007	TINTA ALTERNATIVA BOTELLA PACIFIC COLOR 100ML NEGRA	2	UND	\$2.490	0%	\$4.980
290	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA COLORES	4	UND	\$350	0%	\$1.400

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$5.361
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.019
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$6.380</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN [WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL)

**SON: SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS**CONTROLER GROUP | [WWW.CONTROLER.CL](http://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 30200****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 76224856-5****FECHA DE EMISIÓN : 15-01-2026**

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

Vendedor: RAFAEL LOPEZ

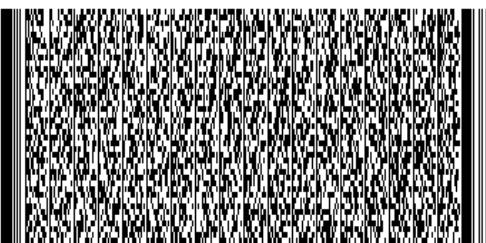
Forma de Pago: EFECTIVO

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 15-01-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
4710007758007	TINTA ALTERNATIVA BOTELLA PACIFIC COLOR 100ML NEGRA	2	UND	\$2.490	0%	\$4.980
290	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA COLORES	4	UND	\$350	0%	\$1.400

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	\$5.361
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.019
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$6.380</b>

**SON: SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS**