

**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 30263****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 77816598-8****FECHA DE EMISIÓN : 22-01-2026**

Señor(es): NEOMEDICA SPA

Atención a: .

Giro: CENTRO MEDICO

Dirección: PUNTA ARENAS 76 - CASABLANCA - VALPARAÍSO

Observaciones:

Telefono: 964223356

Vendedor: RAFAEL LOPEZ

Forma de Pago: EFECTIVO

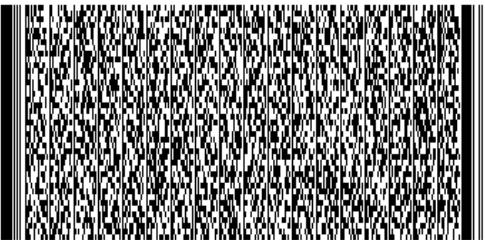
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 22-01-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
7804670070300	RESMA TAMAÑO CARTA OVELLA 500HJS 75GRS	2	UND	\$4.990	0%	\$9.980



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$8.387
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.593
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$9.980

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

SON: NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL

**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 30263****S.I.I. - VALPARAISO****RUT: 77816598-8****FECHA DE EMISIÓN : 22-01-2026**

Señor(es): NEOMEDICA SPA

Atención a: .

Giro: CENTRO MEDICO

Dirección: PUNTA ARENAS 76 - CASABLANCA - VALPARAÍSO

Observaciones:

Telefono: 964223356

Vendedor: RAFAEL LOPEZ

Forma de Pago: EFECTIVO

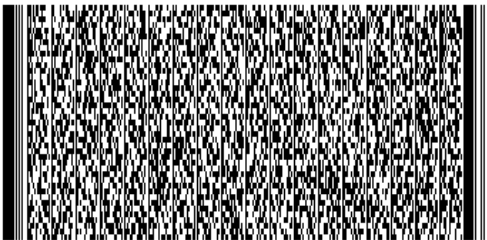
Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 22-01-2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
7804670070300	RESMA TAMAÑO CARTA OVELLA 500HJS 75GRS	2	UND	\$4.990	0%	\$9.980



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	\$8.387
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$1.593
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$9.980

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

SON: NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

CONTROLLER GROUP | WWW.CONTROLLER.CL