



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 30514

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 76250789-7

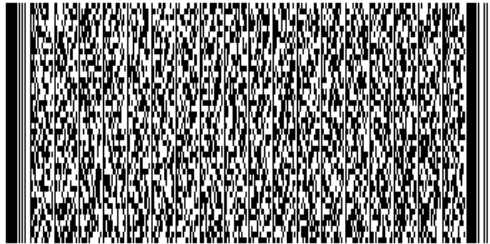
FECHA DE EMISIÓN : 17-02-2026

Señor(es): CENTRO DE APOLLO CLINICO INTEGRAL Vendedor: ANA CRISTINA .
Atención a: . Telefono: 938959555 Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALUD Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: EL PICUNCHI 25 - ALGARROBO - SAN ANTONIO Fecha Vencimiento: 17-02-2026
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
9000000115941	PACK CUAD UNIV 7MM 100HJS GLAM TEX 6 UNID	2	UND	\$7.900	0%	\$15.800



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



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$13.277
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.523
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$15.800

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

SON: QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS



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 30514

S.I.I. - VALPARAISO

RUT: 76250789-7

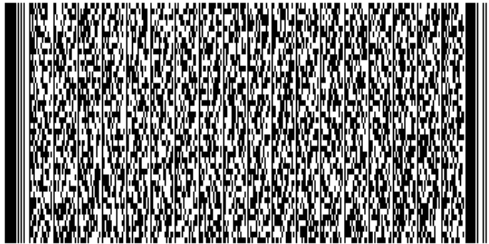
FECHA DE EMISIÓN : 17-02-2026

Señor(es): CENTRO DE APOLLO CLINICO INTEGRAL Vendedor: ANA CRISTINA .
Atención a: . Telefono: 938959555 Forma de Pago: TRANSBANK
Giro: SALUD Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: EL PICUNCHI 25 - ALGARROBO - SAN ANTONIO Fecha Vencimiento: 17-02-2026
Observaciones:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
9000000115941	PACK CUAD UNIV 7MM 100HJS GLAM TEX 6 UNID	2	UND	\$7.900	0%	\$15.800



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	\$13.277
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$2.523
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$15.800

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

SON: QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS